

2023 全日本女子空手道選手権大会(無差別)/募集要項

2023 All Japan Tournament

無差別女子
①

1. 開催日 : 令和5年10月8日(日) 一般男子無差別
選手受付 9:00 開会式 10:00
2. 会場 : 岩槻文化公園体育館 (槻の森スポーツセンター)
3. 主催 : 極真空手道連盟極真館
4. 表彰 : 3位まで (出場選手7名以下の場合は3位決定戦あり)
5. 出場クラス : 31. 一般女子 22歳以下無差別(18歳~22歳)※大会当日の年齢
32. 一般女子 無差別
6. 試合形式 : 極真空手道連盟(無差別)組手試合規則による。
○ベスト8以上は試割を行う。
(一般無差別のみ※22歳以下カテゴリは行いません)
規定 : 正拳1枚、手刀2枚、猿臂2枚、足刀2枚
(5位以下は試割枚数順、同数枚の場合体重の軽い順での順位決定とする。)

7. 試合時間 : 本戦2分 ⇒延長2分 ⇒体重判定5kg ⇒試割枚数 ⇒再々延長2分

8. 防具 : 胸ガード 規定品イサミ TT-28
アンダーガード 規定品イサミ SS-6
マウスガード 規定品イサミ TT-21 ※医療機関で作成した物使用可。

※全て着用義務。未着用の場合失格となります。※共に規定品に準じたものを着用して下さい。

※胸ガードについては、一体型になった物、相手選手の拳にダメージを与える硬さのものは不可。

9. 申込提出物 : ① 出場申込書
② 出場料 : 極真館選手 8,000円 / 2種目目 2,000円引 / 3種目目 2,000円
③ ドーピング検査同意書
④ 健康診断書 (医師による大会出場に支障がないことの証明)
⑤ B型/C型肝炎検査証明書、H I V検査証明書

※健康診断書ならびにB型/C型肝炎検査証明書、H I V検査証明書は大会当日から3ヶ月以内のものを提出してください。

※診断書関係の書類は締切後提出可能ですが早めに提出してください。

※大会への出場は18歳以上とします。

※道着は、肘が隠れるものを着用してください。袖まくり禁止。

申込締切日 : **令和5年9月2日(土)**

※締切後は一切受付致しません。厳守して下さい。

※申込は各支部、団体で一括して申込下さい。

2023 全日本女子空手道選手権大会（無差別）／出場申込書
2023 All Japan Karate Tournament Application Form

無差別女子②

2023 年 10 月 8 日（日）

大会会長 殿

私は 2023 全日本空手道選手権大会のルールに従って正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。

また、大会開催中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

令和 五 年 月 日

選手氏名 印

ふりがな			
氏名 Name	生年月日 Date of Birth		
	年 月 日 y m d		
	段級位 dan・kyu 段 級	年齢 Age	
ローマ字	例：極真 太郎 Taro Kyokushin	身長 Height	体重 Weight
所属道場 Dojo Name	支部・流派		
	会員番号 * 極真館会員のみ記入		
住所 Address	〒		(Tel) (携帯)
大会実績 Tournament History			
出場クラス Class	※クラス番号を○で囲んでください。 (クラス番号) 31. 一般女子 22 歳以下無差別 32. 一般女子 無差別	※2 種目以上出場者はクラス番号とクラスを記入してください。	
学校 School	※学生の方は学校名を記入してください。		

ドーピング検査同意書

Doping Test Agreement Form

大会出場するにあたり主催者が実施するドーピング検査について下記事項に同意致します。
In participating the tournament, I agree and accept the drug test that is held by the organizer of the tournament.

記

1. 主催者のドーピング検査実施の趣旨を理解し全面的に協力するとともに、検査を受けることに同意致します。

I understand and fully cooperate the principles of the drug test held by the organizer of the tournament and agree to take the drug test.

2. 検査にあたっては、主催者の指示する方法で必要な検体を提出致します。

During the test, I will submit the necessary fluid the way indicated by the organizer of the tournament.

3. 検査の結果、規定以上の数値が検出された場合は、出場停止、入賞の取り消し、将来にわたる出場資格の剥奪等の処置を受けても、異議申し立てを致しません。

As a result of the test, if the level exceeded to the prescribed amount and the decision was made to disqualify the participation, cancel the prize, or suspend to future participation, I will not make any objection.

日 付 令和五年 月 日
Date _____ m _____ d

氏 名 印
Name _____ Signature

〒
住 所
Address _____

所属／流派
Branch／Dojo Name _____

ゼッケン ※大会事務局で記入
Zekken 番 Please leave blank