

# ファイティングオープントーナメント 全中部空手道選手権大会2024

## 大会要項

- 【開催日時】 2024年9月15日(日) 9:15開場受付 10:00開会式  
【開催場所】 名古屋市露橋スポーツセンター  
【競技内容】 フルコンタクト空手ルールによる勝ち抜きトーナメント

<b>本大会ジュニアクラス(幼年~高校生)は2025年開催の 第7回ジャパンアスリートカップ(J・A・C)選抜指定大会となります。</b>	
<b>&lt;&lt;J・A・C出場資格 幼年~高校生&gt;&gt;</b> <small>※高校生は一般上級クラスが選抜戦となります。</small>	
<b>上級クラスの16名未満 のトーナメント</b>	<b>優勝者にJ・A・Cへの出場権利が与えられます。</b> <small>(※但し、優勝者が権利獲得の場合、準優勝者に出場権が与えられます。)</small>
<b>上級クラスの16名以上 のトーナメント</b>	<b>優勝者・準優勝者にJ・A・Cへの出場権利が与えられます。</b> <small>(※但し、決勝進出者が権利獲得の場合でも、3位からの繰り上がりはありません。)</small>
<b>2024 WKO 空手ワールドカップ選抜大会</b>	
<b>本大会の一般男女上級クラスは、 2024 WKO 空手ワールドカップ選抜指定大会となります。</b>	
一般男女 上級クラスにおいて優勝者・準優勝者にWKO世界大会への出場権利が与えられます。	
<b>一般男子</b>	<b>出場クラスのトーナメントが16名未満の場合は、優勝者のみに出場権利が与えられます。</b> <small>(※但し、8名~15名までのトーナメントに関して準優勝者は、推薦リザーブ枠とします。)</small>
<b>一般女子</b>	<b>出場クラスのトーナメントが8名未満の場合は、優勝者のみに出場権利が与えられます。</b>

- 【出場選手】 空手道場にて修行中の大人から子供まで  
※フリーでの参加は認めません
- 【申込方法】 道場ごとにまとめて申込用紙と出場費を現金書留で送付
- 【出場費】 全クラス ¥6,000  
※保険は各自で加入してください
- 【申込締切】 2024年7月27日(土) 必着
- 【送付先】 〒501-6318  
岐阜県羽島市上中町沖1672  
白蓮会館全中部大会事務局  
TEL: 090-8325-1304
- 【主催】 NPO法人 国際空手拳法連盟 白蓮会館

# 大会内容

## 【審査規約】

ジュニア

### 試合進行

本戦（1分30秒）→ 延長（1分）→ 再延長（1分）※マストシステム  
☆再延長は決勝戦のみ行う

壮年男子 / 壮年女子

### 試合進行

本戦（1分30秒）→ 延長（1分）→ 再延長（1分）※マストシステム  
☆再延長は決勝戦のみ行う

一般初級 / 中級

### 試合進行

本戦（2分）→ 延長（1分）→ 再延長（1分）※マストシステム  
☆再延長は決勝戦のみ行う

一般上級

### 試合進行

本戦（2分）→ 延長（2分）→ 再延長（2分）※マストシステム  
☆再延長は決勝戦のみ行う

### 1.ジュニアクラス・新人戦はプロテクターの着用を義務付ける。

・ヘッドギアについては各自面付きヘッドギアをご用意お願いいたします。主催側からの貸出はございません。

・各サポーターは布製プロテクターに限ります。レザー製やクッションの薄いプロテクターは認めません。

・女子は胸サポーターの着用は任意ですが、腹部にかかるものは主催者の判断で認めない場合があります。

### 2.有効技

・手による顔面、股間以外への攻撃は全て有効。

・足による股間以外への攻撃は全て有効。

・上段ヒザ蹴りは一般男子（上級・中級）・一般女子（上級）のみ有効。

### 3.反則技

・頭突き、手、肘による顔面攻撃。

・股間への攻撃、ダウンした相手を攻撃、背後からの攻撃。

・相手をつかんだり投げたりすること。（つかみ・ひっかけも一切不可）

・反則は悪質なものを除いて注意が与えられ、注意2で減点1、減点2で失格となる。

・場外注意は注意3で減点1、注意5で失格となる。

### 4.判定

・1本勝ち、技有り（2本で合わせ1本勝ち）、判定勝ち、反則ないし失格により判定とされる。

・判定の優先順位は、1本勝ち>技有り>減点>ダメージ>手数>積極性 とする。

・なお、審判長の裁可によりドクターストップ、試合中止もありうる。

### 5.計量

・未満クラスの規定体重を超過した選手は〔1kg未満の超過は全試合を減点1〕スタートとします。

〔1kg以上の超過は失格〕とします。

## 参加選手注意事項

1.選手は大会当日、9時に大会開場に集合すること。

2.試合中の怪我や事故については、主催者は一切責任を負いません。

3.もし何かの理由で参加不可能になった場合は、必ず大会委員会まで連絡すること。

（一旦納入した参加費はいかなる理由があろうと返却されない）

4.頭髮の毛染め・脱色・ピアス等、大会の趣旨にふさわしくない身型をしていた場合、受付時に出場をお断りしますのでご注意ください。

5.安全性を図る上で、申込書の記入（身長・体重）は正確をお願い致します。

6.申込書の記入間違いについては、失格になる場合がありますのでお気を付け下さい。

7.参加人数が少ないクラスは統合になる場合があります。

8.スポーツ保険は選手各自にてご加入ください。

# ファイティングオープントーナメント 全中部空手道選手権大会2024

## ジュニア初中級 参加申込書

※ こちらの申込全カテゴリーのJAC全日本権利獲得は有りません

所属道場	※正式名称で各道場統一してご記入ください。		代表者		
ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名	生年月日		年	月	日
	学年	幼年	小学・中学		年生
住所			TEL		
級・段位	身長		cm	体重	kg
過去大会実績	※大会入賞歴は過去1年以内のものは必ずご記入ください				

※軽量級の選手は、受付時に体重測定を行います。申告体重より3kgオーバーの場合、失格になる場合もございます。			男子	女子
出場クラスにチェックを入れて、性別に○を入れて下さい。	幼年男女混合の部	<input type="checkbox"/> 初中級		/
	小学1年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (大会出場5回以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (大会出場5回以上)	
	小学2年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (大会出場5回以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (大会出場5回以上)	
	小学3年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (5级以上)	
	小学4年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (5级以上)	
	小学5年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (5级以上)	
	小学6年の部	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (5级以上)	
	中学1年の部【男子】	<input type="checkbox"/> 初級50kg未満 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級50kg未満 (4級、3級)	/
		<input type="checkbox"/> 初級50kg以上 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級50kg以上 (4級、3級)	/
	中学1年の部【女子】	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (4級、3級)	/
	中学2,3年の部【男子】	<input type="checkbox"/> 初級50kg未満 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級50kg未満 (4級、3級)	/
<input type="checkbox"/> 初級50kg以上 (5級以下)		<input type="checkbox"/> 中級50kg以上 (4級、3級)	/	
中学2,3年の部【女子】	<input type="checkbox"/> 初級 (5級以下)	<input type="checkbox"/> 中級 (4級、3級)	/	

道内試合等でも入賞経験ある方は初級ではなく中級に出場して下さい。四人のトーナメントの場合、入賞経験は考慮いたしません。

### 大会主催者殿

私議、下記の通り相違なく、また今大会ルールに従い正々堂々競技することをここに誓います。  
又、保険加入についても自身で行い、今大会中における負傷・事故につきましては主催者側にその責任の一切を問わないことを誓います。

令和 年 月 日 保護者氏名



# ファイティングオープントーナメント 全中部空手道選手権大会2024

～ 2025年 第7回 J・A・Cジャパンアスリートカップ選抜戦 ～

## JAC 参加申込書

所属道場	※正式名称で各道場統一してご記入ください。			代表者			
ふりがな				性別	男 ・ 女		
氏名				生年月日	年 月 日		才
				学年	幼年	小学・中学	年生
住所				TEL			
級・段位				身長	cm	体重	kg
過去大会実績	※大会入賞歴は過去1年以内のものは必ずご記入ください						

※軽量級の選手は、受付時に体重測定を行います。申告体重より3kgオーバーの場合、失格になる場合もございます。

出場クラスにチェックを入れて、性別に○を入れて下さい。	階級	体重		階級	体重		
	幼年男子の部	無差別		幼年女子の部	無差別		
	小学1年男子の部	無差別		小学1年女子の部	無差別		
	小学2年男子の部	無差別		小学2年女子の部	無差別		
	小学3年男子の部	無差別		小学3年女子の部	無差別		
	小学4年男子の部	30kg未満	30kg以上	小学4年女子の部	32kg未満	32kg以上	
	小学5年男子の部	35kg未満	35kg以上	小学5年女子の部	35kg未満	35kg以上	
	小学6年男子の部	40kg未満	40kg以上	小学6年女子の部	40kg未満	40kg以上	
	中学1年男子	50kg未満	50kg以上	中学1年女子の部	42kg未満	42kg以上	
	中学2年男子	55kg未満	55kg以上	中学2年女子の部	45kg未満	45kg以上	
	中学3年男子	60kg未満	60kg以上	中学3年女子の部	50kg未満	50kg以上	
	高校男子の部	65kg未満	75kg未満	75kg以上	高校女子の部	53kg未満	53kg以上

### 大会主催者殿

私議、下記の通り相違なく、また今大会ルールに従い正々堂々競技することをここに誓います。

又、保険加入についても自身で行い、今大会中における負傷・事故につきましては主催者側にその責任の一切を問わないことを誓います。

令和 年 月 日 保護者氏名



# ファイティングオープントーナメント 全中部空手道選手権大会2024

～ 白蓮会館創立40周年記念大会 第5回 W・K・O ワールドカップ選抜戦 ～  
一般上級 W・K・Oワールドカップ選抜戦 参加申込書  
一般初中級 壮年の部 参加申込書

所属道場	代表者			
<small>※正式名称で各道場統一してご記入ください。</small>				
ふりがな	性別		男 ・ 女	
氏名	生年月日		年 月 日	才
住所	TEL			
級・段位	身長	cm	体重	kg
過去大会実績	<small>※大会入賞歴は過去1年以内のものは必ずご記入ください</small>			

※軽量級の選手は、受付時に体重測定を行います。申告体重より3kgオーバーの場合、失格になる場合もございます。  
参加人数によりクラスが統合する場合もございます。

出場クラスにチェックを入れて、性別に○を入れて下さい。	階級	体重		
	一般男子 上級	<input type="checkbox"/> 65kg未満	<input type="checkbox"/> 75kg未満	<input type="checkbox"/> 75kg以上
	一般女子 上級	<input type="checkbox"/> 53kg未満	<input type="checkbox"/> 53kg以上	
	一般男子 初級(3級以下)	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	一般男子 中級(1級 2級)	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	一般女子 初中級(1級以下)	<input type="checkbox"/> 無差別		
	壮年の部男子 初中級 40歳以上 (1級以下)	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	壮年の部男子 初中級 50歳以上 (1級以下)	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	壮年の部女子 初中級 35歳以上 (1級以下)	<input type="checkbox"/> 無差別		
	壮年の部男子 上級 40歳以上	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	壮年の部男子 上級 50歳以上	<input type="checkbox"/> 70kg未満	<input type="checkbox"/> 70kg以上	
	壮年の部女子 上級 35歳以上	<input type="checkbox"/> 無差別		

大会主催者殿

私議、下記の通り相違なく、また今大会ルールに従い正々堂々競技することをここに誓います。  
又、保険加入についても自身で行い、今大会中における負傷・事故につきましては主催者側にその責任の一切を問わないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名



※未成年の方は保護者の氏名をご記入ください。

