

26 空手道競技

- 1 主 管 (公財)全日本空手道連盟四国地区協議会 高知県空手道連盟
- 2 期 日 令和8年7月26日(日)
- 3 会 場 高知県立県民体育館
〒781-8010 高知県高知市棧橋通2丁目1-53 電話 088-831-1166
- 4 種 目 形競技 個人戦
- | | |
|------|-----------|
| 少年男子 | (エントリー数) |
| 少年女子 | 各県各種別1名以内 |
| 成年男子 | 監督1名 |
| 成年女子 | |
- 5 日 程 令和8年7月26日(日)
- | | |
|----------|------|
| 役員・係員集合 | 8:00 |
| 選手・審判員受付 | 9:00 |
| 審判会議 | 9:15 |
| 開始式 | 9:30 |
| 競技開始 | 9:45 |
- 6 参加資格 国民スポーツ大会実施要項による。
監督は、公益財団法人全日本空手道連盟公認地区審判員以上及び公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者制度に基づく、公認空手道コーチ3・公認空手道コーチ4の資格を有する者とする。
- 7 競技方法 得点方式
- 8 競技規定 (1) 形競技
ア) (公財)全日本空手道連盟競技規定により行う。
イ) 順位決定戦とし得意形でおこなう。
ウ) 同点の場合は、競技規定の「同点の解決」に当てはめ、なお且つ解決しない場合は再演武とする。(未使用の形)
(2) 形競技審判員
全国組手審判員保持者で、尚且、地区公認形審判員以上の資格を保有した審判員が望ましい。各県連より審判員推薦書にて推薦される。
- 9 審判員 各県審判員推薦書に必要事項を記入し、選手申込と同時に送付する。
(1) 人数 各県4名
(2) 服装 (公財)全日本空手道連盟規定の服装
- 10 表 彰 各種目別に、本大会へ出場権を獲得した1位の選手に賞状を授与する。

11 参加料 一人 3,000 円

12 参加申込方法 (1) 所定の Web ページ (国民スポーツ大会参加申込受付窓口) へアクセスし、必要項目を入力の上、所属県スポーツ協会を通して **6 月 19 日 (金) 午後 5 時**までに申込手続きを完了すること。

(2) 締切以降は、Web ページへアクセスできなくなるので、締切日を厳守すること。

(3) その他の書類についても、**6 月 19 日**までに下記の申込先まで送付すること。

なお、参加料については、大会当日に徴収する。

申込先 〒780-0965 高知県高知市福井町 2216-110

高知県空手道連盟 事務局長 壬生 政次郎

メールアドレス: kochiken-karate@ymail.ne.jp

13 抽 選 高知県空手道連盟事務局にて厳正に行う。

14 その他 (1) 選手は左胸に県名を付けること。

(2) 競技中の帯の色は、「赤」とする。

(3) 監督の服装は空手衣とし、選手と同様に左胸に県名を付けること。

(4) 参加者は、国スポ参加者傷害補償制度に加入すること。

(5) 当日のケガについては応急処置のみ。

(6) 健康保険証を持参すること。