

日本赤十字社 災害義援金チャリティー

2022 東日本空手道選手権大会

2022年9月10日(土)

会場 / 墨田区総合体育館 東京都墨田区錦糸 4-15-1 (錦糸町駅より徒歩3分)

※会場の観客席が狭いため新型コロナウイルス感染拡大防止対策として無観客で実施し、会場に入れるセコンドは選手1名につき1名のみとなります。選手・セコンド共に当日『体調チェックシート』の提出が義務となります。

※選手は選手用『体調チェックシート』にゼッケン番号を記入し大会当日入場時に提出してください。セコンドもセコンド用『体調チェックシート』にセコンドにつく選手の氏名とゼッケン番号を記入し『セコンド登録用紙』と一緒に大会当日入場時に提出してください。セコンドパスの配布は行いません。セコンド服装規定はありません。

※選手・セコンドは試合の進行状況を把握し、試合順までに試合場横で待機してください。最初の呼び出しから3分経っても試合場に現れない場合、失格となります。

【集合時間】 ・午前の部(幼年・小学1～6年生) 9:00 開場、選手受付 10:00 開会式
・午後の部(中学・高校・女子・壮年・一般) 12:00 選手受付 13:00 開会式予定

【参加申込料】 10,000円 ※参加申込料は、選手の都合で参加出来なかったとしても返却は致しません。

【申込方法】 7月27日(水) までに所属の支部、道場責任者に参加申込料・参加申込書を提出して下さい。締切後の申込みは受け付けられません。

※少年部は、前回出場の試合(支部内試合・型競技・セミコンタクトルールを除く)から今大会までに20日間以上経過していないと出場できません。

【当日欠場する場合】 試合当日欠場する場合、道場担当者の携帯電話に連絡する事。体育館には絶対に電話しない事。

担当者名 細野 携帯 090-4624-0183

【大会事務局】 極真会館東京城東北千住支部 ※今大会に関する問い合わせは、所属の支部にして下さい。

【規約】

※開場前にシート等で場所取りをして並ぶ事は禁止。開場前に並ぶ場合は来た順に詰めて並び、騒がず、スタッフの指示に必ず従うこと。列への横入りは絶対に禁止。

※体育館に試合の結果・進行・人の呼び出し等、電話で問合せをしない事。(今後使用できなくなる為)

※本部会員登録、極真メディカルサポート制度に加入している事。未加入者は参加出来ません。

※18歳未満の選手は出場に際し、保護者の了解と、誓約書に署名・捺印を得る事。

※試合中のケガ・事故等については、主催者側では一切の責任を負うことが出来ません。打撲・その他の一般的な軽傷については、ドクター・メディカルアドバイザーが会場に待機しているので速やかに申し出る事。

※判定に対する苦情等は審判員は受け付けません。(悪質な場合退場)

※試合開始後の会場内でのアップ・ミット打ちは禁止。

※試合中のフラッシュを使用するの撮影は禁止。一階での三脚を使用するの撮影は禁止。

※会場内での飲食は禁止。ゴミは必ず持ち帰る事。

※ガムやアメを食べながらの応援、健康上の理由以外での帽子を被ってやサングラスをかけての応援、メガホンを使用するの応援は禁止。

※会場は土足厳禁の為、スリッパ等を用意する事。靴を入れる袋を持参し各自で管理する事。

※貴重品は各自で管理する事。忘れ物は当日処分します。

※会場内で子供を遊ばせない事。小さなお子さんは、特に目を離さないようにして下さい。

※規定の服装・防具を準備し、自分の試合順までに試合場で待機する事は選手・保護者・セコンド・コーチの責任において行う事。規定違反・遅刻により失格となっても主催者・スタッフは一切責任を負いません。

以上の規定を守らない場合、選手は失格。応援の方は会場から退場して頂きます。セコンド・保護者の方でたび重なる注意を受けたり、悪質な行動や言動を行った場合、その選手も失格となる場合があります。

※全クラスにおいて、白帯出場不可

No.	クラス名	本戦	延長	体重判定	再延長
1	幼年男女混合	1分30秒	1分	なし	なし
2	小学1年生男子				
3	小学1年生女子				
4	小学2年生男子				
5	小学2年生女子				
6	小学3年生男子 -30kg級				
7	小学3年生男子 +30kg級				
8	小学3年生女子				
9	小学4年生男子 -30kg級				
10	小学4年生男子 +30kg級				
11	小学4年生女子				
12	小学5年生男子 -35kg級	1分30秒	1分30秒	なし	なし
13	小学5年生男子 +35kg級				
14	小学5年生女子 -35kg級				
15	小学5年生女子 +35kg級				
16	小学6年生男子 -40kg級				
17	小学6年生男子 +40kg級				
18	小学6年生女子 -40kg級				
19	小学6年生女子 +40kg級				
20	中学1年生男子 -50kg級				
21	中学1年生男子 +50kg級				
22	中学2・3年生男子 -55kg級				
23	中学2・3年生男子 +55kg級				
24	中学生女子 -45kg級				
25	中学生女子 +45kg級				
26	高校1年生男子 -65kg級				
27	高校1年生男子 +65kg級				
28	高校2・3年生男子 -65kg級				
29	高校2・3年生男子 -75kg級				
30	高校2・3年生男子 +75kg級				
31	高校生女子 -50kg級				
32	高校生女子 +50kg級				
33	壮年35～39歳 -70kg級	1分30秒	1分30秒	なし	なし
34	壮年35～39歳 -80kg級				
35	壮年35～39歳 +80kg級				
36	壮年40～44歳 -70kg級				
37	壮年40～44歳 -80kg級				
38	壮年40～44歳 +80kg級				
39	壮年45～49歳 -70kg級				
40	壮年45～49歳 -80kg級				
41	壮年45～49歳 +80kg級				
42	壮年50歳以上 -70kg級				
43	壮年50歳以上 -80kg級				
44	壮年50歳以上 +80kg級				
45	女子35歳以上 -55kg級				
46	女子35歳以上 +55kg級				
47	一般新人戦(緑帯以下、体重無差別)	2分	2分	なし	なし
48	一般女子 -55kg級	2分	2分	3kg	2分
49	一般女子 +55kg級				
50	2022 東日本空手道選手権大会 一般選手権	<予選> 本戦2分、延長2分、体重判定10kg、再延長2分 <準決勝より> 本戦3分、延長2分、再延長2分 体重判定10kg、再々延長2分			

- ◆全てのクラスにおいて、申告した身長・体重に誤差(身長5cm以上、体重5kg以上)があった場合は失格です。
- ◆計量のあるクラス(-〇〇kg級)で体重オーバーは失格。但し、体重の超過が1kg未満の場合に限り、第一試合開始前までに一度だけ再計量の機会を与えられます。逆に「+〇〇kg級」のクラスでその体重に満たない場合も失格。
- ◆いずれかのクラスの参加選手が3名以下の場合、体重、又は学年をあわせて1クラスにする事もあります。
- ◆クラスNo.50の一般選手権の参加申込書提出の際に、選手は健康診断書を必ず提出して下さい。
写真は道着着用で撮影し、支部長・道場責任者より、ワルト空手 福島様までメールにて提出して下さい。

防具規定

	ヘッドガード	マウスガード	金的カップ (男子)	胸パッド (女子)	下腹部パッド (女子)	拳サポーター	脛サポーター	膝サポーター
幼年	公認品 又は指定品 ※1	なし	既製品	公認品 (任意)	公認品 (任意)	公認品	公認品	公認品
小学1年生～ 6年生男子	公認品 又は指定品 ※1	なし	既製品	なし	なし	公認品	公認品	公認品
小学1年生～ 4年生女子	公認品 又は指定品 ※1	なし	なし	公認品 (任意)	公認品 (任意)	公認品	公認品	公認品
小学5年生～ 6年生女子	公認品 又は指定品 ※1	なし	なし	公認品	公認品	公認品	公認品	公認品
中学生	公認品	歯科医作成品	既製品	公認品	公認品	公認品	公認品	公認品
高校生	公認品	歯科医作成品	既製品	公認品	公認品	一撃オープン フィンガー	公認品	公認品
女子 35 才以上	公認品	公認品	なし	公認品	公認品	一撃オープン フィンガー	公認品	公認品
一般女子	公認品 (準決勝以上で 外す)	公認品	なし	公認品	公認品	一撃オープン フィンガー (準決勝以上 で外す)	公認品 (準決勝以上 で外す)	公認品 (準決勝以上 で外す)
壮年	公認品	公認品	既製品	なし	なし	一撃オープン フィンガー	公認品	公認品
一般新人戦	公認品 ※2	公認品	既製品	なし	なし	なし	なし	なし
一般選手権	なし	任意	既製品	なし	なし	なし	なし	なし

※1 ヘッドガードの公認品「一撃リバーシブルヘッドガード HG-21」は7月1日より販売開始です。各支部へお申し込みください（イサミ製 CKW-10、TT-25、TN-10 の指定品も使用可能とします）。

※2 一般新人戦は公認ヘッドガードを各自で用意。

※幼年～中学生はオフィシャルの極真会帯どめ（一撃ショップで販売されている帯どめ）を各自で装着すること。

高校生以上、一般の選手は帯どめ（色・メーカー問わず）か、黒のビニールテープで各自留めておく。

※ゼッケンは当日配付します。シールが剥れやすいので、各自ソーイングセットを持参し背中に縫い付ける事。背中以外の場所にゼッケンを付ける事は禁止。

※道着には必ず名前を書く事。刺繍・ワッペンは布で隠す事（極真会胸マーク・一撃は可。それ以外のサイン・ワッペン等は禁止）。隠れていなければ規定により失格となります。

※道着の袖まくり禁止。（肘が隠れる長さにそろえる事。長さがみたなければ規定により失格となります）

※防具類は必ず道着の中に着用する事。

大腿部（モモ）のサポーター・スパッツは禁止。女子のTシャツは白の無地を着用する事。

※テーピングをした場合、必ず医事委員会の検印を受ける事。故障（負傷）箇所の保護の為のみに使用する事。単なる予防のテーピングは不可。

※公認品のマウスガードが必要なクラスで、極真会館公認マウスガードを使用しない場合は失格。

購入方法や問い合わせは、極真会館医事委員会（045-439-5020）へ。

＜2022 東日本空手道選手権大会 出場申込書＞

私議、2022年9月10日に開催される「2022 東日本空手道選手権大会」の出場にあたり、本大会の試合規定に従い正々堂々技を競い合うことを誓います。また、健康診断を受けるなどの体調管理においては自分で責任を持ち、万一負傷及び事故等が生じた場合でも、主催者・所属支部に対し一切の責任を問いません。試合規定に違反し失格になった場合にも主催者に対し、異議及び出場申込料の返還などを申し立てません。

2022年 月 日 氏名 _____ 印

※未成年者のみ 保護者 _____ 印

クラス No.		クラス名			
ふりがな			生年月日 (西暦)	年 月 日	
氏 名			年齢・学年 (2022年9月10日現在)	歳 年生	
所属支部・道場名	支 部		道 場	段・級位	段 / 級
総本部会員 No.			身長	体重	Kg
〒 加入・未加入 <small>※未加入の場合は試合に出場できません</small>					
現住所	〒 _____ 電話: _____				
緊急連絡先	〒 _____ 電話: _____				
大会実績					

【セコンド登録用紙】

セコンド名前	
フリガナ	
性別	男性 ・ 女性
年齢	歳
会員／非会員	会員 ・ 非会員
段・級位	級 段
総本部会員番号（8けた）	
セコンドにつく選手の氏名	
セコンドにつく選手のゼッケン No.	

セコンド登録は全クラス1選手につき1名のみ申請可能です。

選手がセコンドになる場合はセコンド申請は必要ありません。

セコンドもセコンド用『健康チェックシート』の提出が義務となります。当日会場入口でこの『セコンド登録用紙』と一緒に提出してください。セコンド用『健康チェックシート』にセコンドにつく選手の氏名とゼッケン No.を記入してください。

選手用

ゼッケンNo.

大会名：2022 東日本空手道選手権大会
 支部名：
 お名前：
 連絡先(携帯)：

体調チェックシート

2022年度

日付	1 体温	2 咳・のどの痛み等 の風邪の症状	3 身体が重く 感じる	4 疲れやすい	5 息苦しさ	6 嗅覚や味覚の 異常	7 同居家族や身近な知人に感 染が疑われる方がいる	8 新型コロナウイルス感 染症陽性とされたもの との濃厚接触があった	9 過去2週間以内に政府から入国制限・入国後 の観察期間を必要とされている国、地域等 への渡航又は当該在住者との濃厚接触があ る場合
8/27	°C	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重			
8/28	°C								
8/29	°C								
8/30	°C								
8/31	°C								
9/1	°C								
9/2	°C								
9/3	°C								
9/4	°C								
9/5	°C								
9/6	°C								
9/7	°C								
9/8	°C								
9/9	°C								
9/10	°C								

*平熱を超える発熱が3日以内に収まらない場合

*2～6が単独で3日以内に収まらない場合

*1日でも平熱を超え、5と6を併発した場合

*7、8、9のいずれかに該当する場合

上記に該当した場合、試合当日の会場入りはできません。速やかにその状況を支部長、団体責任者に報告、支部長、団体責任者は医事委員会に報告(体調チェックシートを医事委員会宛にFAXの上、電話連絡)
 本書式は、上記に該当せず会場入りする際、提出を義務付けます。

セコンド用

セコンドにつく選手の氏名：
セコンドにつく選手のゼッケンNO.：

大会名：2022 東日本空手道選手権大会
支部名：
お名前：
連絡先(携帯)：

体調チェックシート

2022年度

日付	1 体温	2 咳・のどの痛み等 の風邪の症状	3 身体が重く 感じる	4 疲れやすい	5 息苦しさ	6 嗅覚や味覚の 異常	7 同居家族や身近な知人に感 染が疑われる方がいる	8 新型コロナウイルス感 染症陽性とされたもの との濃厚接触があった	9 過去2週間以内に政府から入国制限・入国後 の観察期間を必要とされている国、地域等 への渡航又は当該在住者との濃厚接触があ る場合
8/27	°C	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重	軽 中 重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8/28	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8/29	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8/30	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8/31	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/1	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/2	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/3	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/4	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/5	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/6	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/7	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/8	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/9	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/10	°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*平熱を超える発熱が3日以内に収まらない場合

*2～6が単独で3日以内に収まらない場合

*1日でも平熱を超え、5と6を併発した場合

*7、8、9のいずれかに該当する場合

上記に該当した場合、試合当日の会場入りはできません。速やかにその状況を支部長、団体責任者に報告、支部長、団体責任者は医事委員会に報告(体調チェックシートを医事委員会宛にFAXの上、電話連絡)
本書式は、上記に該当せず会場入りする際、提出を義務付けます。

健康診断書

選手氏名:	殿	男	・	女		
現住所:						
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日生		
身長	・	cm	体重	・	kg	
血圧	/					
その他一般身体所見						
既往歴および既往障害						
なし・あり						
()						
上記の通り診断致します。						
医療機関						
所在地 :						
名称 :						
(作成日)	令和	年	月	日	医師氏名:	印

INTERNATIONAL KARATE ORGANIZATION KYOKUSHINKAIKAN
国際空手道連盟極真会館

本診断書は、国際空手道連盟極真会館が主催する大会に出場する為に必要な書類です。上記の選手が空手の試合に出場できる体力を有し、正常な心肺機能、精神状態であるか否かを証明いただきたくお願い申し上げます。なお、胸部レントゲン及び心電図所見等は、常に必要ではありません。

差し支えなければ、本書式をご利用戴ければ幸いです。

診断書に関するお問い合わせは

TEL045-439-5020 国際空手道連盟極真会館医事委員会まで