

日本赤十字社 災害義援金チャリティー

第54回オープントーナメント全日本空手道選手権大会

●開催日：2022年11月20日（日）

●会場：東京体育館 住所：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1丁目17-1

※会場への直接のお問い合わせはご遠慮下さい。

大会に関する問い合わせは所属支部へご確認ください。

●大会運営事務局：TEL：03-6452-5777

大会に関するお問い合わせは所属支部にご確認ください。

●申請料

選手申請料 16,000円

セコンド申請料 会員8,000円 非会員10,000円

※男女同金額です。

●申込方法 8月 6日（土） 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。

※今大会は第13回全世界空手道選手権大会の日本代表選抜大会となります。

※今大会は現段階では人数制限を設けて有観客で実施する予定です。状況により変更なる場合がございますのでご了承ください。

【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騒がず、スタッフの指示に必ず従うこと。

※会場周辺の店舗などの駐車場に無断駐車は絶対にしない事。

※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。

※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しての撮影は禁止。所定の場所以外での撮影は禁止。

※ゴミは必ず持ち帰る事。

※ガム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の応援、サングラスをかけての応援、メガホンを使用しての応援は禁止。

※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。

※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、自分の試合順までの待機については選手・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。

ご案内及び出場申込書

●大会申込手順

①選手・セコンド登録

大会参加申込・選手の顔写真添付・セコンド申請は、支部長または支部長がアクセス権限を与えた者が本部ウェブサイトより登録を行う。登録完了を以って、選手（未成年の場合は保護者）、支部長は大会規定に則った誓約条項に同意したものとみなします。

ウェブ登録期間：7月27日(水)～8月10日(水)

登録サイト：<https://entry.kyokushin.net/>

選手写真はエントリーシステムにて登録をしてください。

ウェブ登録にて写真の確認が出来なかった場合は、出場不可となりますのでご注意ください。

※セコンド登録可能人数は選手1名につき2名申請できます。

※申込みについての注意事項

・誤記や申込資格について誤りがあった場合は失格となります。又大会開催中に悪質な行為が発覚した場合は失格となります。その際参加料は返金致しません。

・大会当日の年齢にて各カテゴリーにお申し込みください。

・大会中の写真や映像はHPやSNSで使用する場合があります。あらかじめご了承ください。

※誤記や申込資格について誤りがあった場合や大会開催中に悪質な行為が発覚した場合は失格となります。

・日本国籍及び永住権を持たない支部所属選手については、在留期間を確認の上、その証明書となるものをメールに添付してご送付下さいますようお願いいたします。

メールアドレス：so-honbu@i.softbank.jp

●システムの操作に関する問い合わせ

E-Mail：entry@kyokushin.net

●会員証・年会費についての問い合わせ会員制度推進本部

電話03-6452-5666 FAX03-6452-5667

不明な点はFAX等で支部一括にてご連絡下さい。

●支払い方法

①支部支払い通知書について

支払い通知書の送付は不要です。

②選手申請料のお支払いについて

お支払い方法

- クレジットカード決済
- 銀行振込

お支払い期日：8月15日（月）厳守

※上記期日までにクレジットカード決済または銀行振込を完了させてください。

※お支払いは支部一括で行ってください。

※道場、選手個人からのお支払いは行わないでください。

※期日までにお支払いがない場合、理由の如何を問わず出場申請を取り消しさせていただきますのでご注意ください。

③選手申請料の確認について

- 本システムより従来の支部確認表(申請した選手や申請料などが記載された確認表)に該当する書類などは送付いたしません。
- 上記に代わり、エントリー締め切り後もエントリーシステムへのアクセスが可能となっております。
- 選手申請に関する情報の整理が行われ、申請料の確定が完了しましたら、エントリーシステムに登録されているメールアドレスへ申請料の確定が完了した旨をお知らせいたしますので、お知らせが届きましたらエントリーシステムにアクセスし、トップ画面（ログインしてすぐの画面）に表示されている「お支払い待ちの請求」という一覧から内容をご確認ください。
- お支払いをお待ちしている請求の内訳・詳細は、一覧の左端に表示されている「詳細」を選択してご確認ください。

④支払い方法の選択について

下記手順に従いシステム上で支払い方法を選択してください。

1. エントリーシステムにログインしてください。
2. トップ画面（ログインしてすぐの画面）に表示される「お支払い待ちの請求」一覧で「詳細」を選択してください。
3. 「詳細」を開くと「支払い方法選択」という青いボタンがあるので選択してください。
4. 「クレジットカード」と「銀行振込」のボタンが表示されるので、希望する方法を選択してください。

⑤「クレジットカード決済」を選択した場合

1. 選択後に表示される画面でカード番号、有効期限(月/年)、カード名義、セキュリティーコードを入力してください。
2. 「入力したカード情報で決済する」を選択してください。クレジットカード決済が実行されます。
3. 【決済が正常に終了した場合】
「カード決済が正常に完了しました」と表示されてお支払いは完了となります。
【決済が正常に終了しなかった場合】
正常に終了しなかった場合は、決済会社から返ってくる情報を表示して処理が中断されます。
「⑤支払い方法の選択について」からやり直してください。

⑥「銀行振込」を選択した場合

1. 「選択すると後で支払い方法の変更は出来ませんので注意してください。」と表示されますので、「OK」を選択してください。
2. 請求金額、振込期限、振込先などが表示されます。
同様の内容をメールでもお知らせいたします。
「請求金額、振込期限、振込口座」は、お支払いが完了するまで、該当する請求の「詳細」からご確認いただけます。
3. 指定された金額を、指定された銀行口座へ、必ず期日までにお支払いください。

※下記に該当しますと、指定された口座は自動的に閉鎖されます。

- ・指定された金額またはそれ以上の金額が入金された場合
- ・振込期日を過ぎた場合

※銀行振込の注意事項

エントリーシステムが表示する銀行口座は、該当する請求にのみ適用される口座ですので、他の支払いと合算して振り込むなどは絶対にしないでください。

●注意：セコンド誓約書原本は提出せず支部で保管してください。

エントリーシステムに登録したことでセコンド誓約書内容に同意したこととみなします。

●健康診断書・ドーピング同意書の提出

健康診断書・ドーピング同意書

提出期間：10月24日（月）～11月7日（月）の間に医事委員会まで郵送して下さい。

郵送先〒222-0032 横浜市港北区大豆戸町639-2 KMMビル 極真会館医事委員会宛

有効期限：健康診断書の効力は、試合開催日前、3か月以内のものとさせていただきます。

●応援募申請について

応援募を申請する支部は①支部名②選手名③サイズ縦cm×横cm④デザイン案を明記の上、10月24日（月）まで so-honbu@i.softbank.jp に送信して下さい。（取付けの際はひもで取付けてください）

※申請後承認が取れてから作成してください。

●体調チェックシート

・選手、セコンドは支部長に提出してください。

・支部長は試合当日に選手、セコンド分のチェックシートを支部一括で医事委員会へ提出してください。

●ルール規定

試合は国際空手道連盟試合規則により実施致します。

試合規則 <http://www.kyokushinkaikan.org/ja/info/2022/06/04/iko-rule/>

第 53 回全日本大会から以下ルール改定が適用されています。

【判定】

■体重・試割判定

延長戦を 2 回繰り返しても判定がつかない場合は、体重差と試割枚数で勝者を決する。体重差が 10kg 無い場合は試割枚数の多い選手を勝者とする。体重差が 10kg 無く試割枚数が同数の場合は、再度延長戦を行って決める。体重差が 10kg 以上有り、試割枚数が同数、または軽い選手が多く割っている場合、軽い選手を勝者とする。体重差が 10kg 以上有り、重い選手が多く割っている場合は、再度延長戦を行って決める。

■試割規定

選手は試割に当たって、ブロックの台、板にはいっさい触れてはならない。ただし、間合いを計ること、板の上に審判員、審議員の検査を受けた薄い布(手拭、タオル等)を敷くことはできる。また、足刀の際にブロックに足を掛けて試技を行うことができる。

【反則】

■抱え込み

抱え込み：相手選手の足や身体を抱えた場合。但し、相手選手の足払い(足掛け下段突き、中段蹴りを捌いての足払いなど)に対する防御のために相手選手を抱えることは反則とせず、口頭での指導にとどめる。その際、双方共に相手選手を抱えたまま床に叩きつけてはならない。

●申込み資格

□第 5 4 回全日本空手道選手権大会

・男子

- ① 原則、試合当日 1 8 歳以上、3 4 歳以下の男子。
- ② 地区大会もしくは都道府県の大会で選抜された選手。
- ③ 2 級以上であること。
- ④ 地区選手強化委員会より推薦された選手。
- ⑤ 支部長より推薦された選手。

3 5 歳以上の選手について

- ① 一般全日本大会（ウエイト制含む）に 3 4 歳以下から継続して出場していること。
- ② 2 年以内の地区大会において下記※の成績を修めた選手。

※参加数 8 名～1 5 名の場合＝優勝、準優勝 ・ 1 6 名～3 1 名＝ベスト 4 ・ 3 2 名以上＝ベスト 8
その他、規定以外の事項が発生した場合は、選手強化委員会で協議する。

※5 0 歳以上の選手はいかなる場合でも一般大会に出場することはできない。

・女子

*原則、試合当日18歳以上34歳以下の女子。

*その他支部長推薦の選手は申込後に選考

	女子
年齢規定	※試合当日 18歳以上34歳以下
出場資格	緑帯以上
階級区分	無差別
試合時間	(予選) 2分/2分/体重/2分 (準決勝以降) 3分/2分/2分/試割り・体重/審議
有効体重差	5kg
3位の決定	3位決定戦有り
試割り	あり ※下記参照
試割り規定 ※女子	準決勝以降の試合において再延長判定で決着が付かない場合、両選手は直ちに体重判定と試割りをを行い体重差と試割枚数で勝敗を決する。 選手は任意の枚数(2枚以上)を1回のみ申告する事が出来る。制限時間内(2分以内)に枚数を決め設置を完了させる。挑戦する枚数にかかわらず一枚でも割れない板があった場合は「失敗」となり、記録は「0枚」となる。体重差が5kg無い場合は試割り枚数の多い選手を勝者とする。 体重差が5kgなく試割り枚数が同数の場合は再度延長戦を行って決める。 体重差が5kg以上あり、試割り枚数が同数、又は軽い選手が多く割った場合、軽い選手を勝者とする。 体重差が5kg以上あり、重い選手が多く割った場合は再度延長戦を行って決める。 2種目を終えても両者同数の場合は体重判定となる。 試技順 準決勝 ①手刀 三位決定戦・決勝戦 ①猿臂
防具規定	・マウスガード:公認品 ・チェストガード:公認品 ・下腹部ガード:公認品 その他の防具は着用不可。

※最後の延長戦の旗判定はどちらかに必ず挙げ勝敗を決します。

※女子は道着の中に白無地Tシャツのみ着用可。

ボクサー及びマウスガードの購入方法

公認品・・・各支部より ICHIGEKI OFFICIAL SHOP にてご注文下さい。ショップ URL <https://www.ichigeki.com/>

マウスガードにつきましては医事委員会が定めました歯科医院にてお作り下さい。

既製品・・・お近くのスポーツ店にてご購入下さい。

第54回全日本空手道選手権大会

【大会参加申込書】

開催日・・・2022年11月20日

_____ 支部 支部長 _____ 殿

私儀、本大会の試合規定に従って、正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。
大会開催中、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。
又、主催者が下した裁定について従うことに同意します。

選手名前	印
フリガナ	
性別	男性 / 女性
年齢	
生年月日（西暦）	年 月 日生まれ
国籍	
段/級位	段/級
総本部会員番号（8けた）	
身長	cm
体重	kg
2022年の極真祭、一般男女全日本大会実績	
その他地区大会以上実績	
緊急連絡先	
参加部門 ○をつけてください	第54回全日本男子 / 第54回全日本女子

- ・ **全てのカテゴリーは試合当日の年齢でお申し込みください。**
- ・ 申込時申請体重と大会当日の体重が±10kgの差がある場合は失格となる場合があります。
- ・ 大会中の写真や映像はHPやSNSなどメディアで使用する場合があります。あらかじめご了承ください。
- ・ 大会参加申込書原本は各支部で保管してください（不明な点があった場合お尋ねすることがあります）。
- ・ 日本国籍及び永住権を持たない支部所属選手については、在留期間を確認の上、その証明書となるものをメールに添付してご送付下さいますようお願いいたします。メールアドレス：so-honbu@i.softbank.jp

大会諸注意事項

試合は「国際空手道連盟 試合規則」に則り行います。

試合規則 <http://www.kyokushinkaikan.org/ja/info/2022/06/04/iko-rule/>

選手は試合出場に際し下記の規定を守ること。

また試合前に注意を受けた場合は自分の試合が始まる前までに改善すること。

改善の無いまま試合場に上がった場合、試合に遅れた場合は例外なく『失格』となるので十分注意すること。

- ① ゼッケンは必ず背中中央部へ縫い付けること テーピング・両面テープ・安全ピンなどは不可。
- ② 選手・セコンド・コーチの責任において別記「大会規定」に則った防具を着用し試合に臨むこと。プロテクター、ファールカップ（又は下腹部ガード）は必ず道着の下に着用すること。
- ③ 大腿部に掛かる下着類（スパッツ等）は着用禁止。
- ④ 貴金属類（指輪、ピアス、ネックレス等）は外すこと。
- ⑤ 肩にかかる長さの髪はゴムで束ねる様にする。
- ⑥ 道着は、清潔な空手着を着用し肘が隠れる長さの道着を着用すること。（袖捲くりは禁止）胸マーク（極真会・流派名）総本部公認道着の一撃マーク以外の道着に付いているワッペン・刺繍、サイン等は白布で縫合して隠すこと（テーピング等での代用は不可）。

その他注意事項

●選手・セコンドともに体調チェックシートの提出が義務となります。大会当日2週間前より体温、体調を確認し記載してください。

●セコンドについて

・試合場横のセコンド席につく際はセコンド規定の服装を着用してください。それ以外の場所においては服装規定はございません。

・大会中の声援はマスク等着用の上セコンド席からのみ可能です。観客席や試合場周りからの声援は禁止とさせていただきます。

●開閉会式

不織布マスク（白）着用の上フィジカルディスタンスを保って整列してください。

●計量

前日計量は一切ございません。

計量は当日受付時に行います。

●選手への飲食配布

感染症対策のため選手への飲食配布はございません。

飲食が必要な方は必ず事前に購入の上ご入場してください。

セコンド誓約書

私儀、本年開催される「第54回全日本空手道選手権大会、2022
国際親善空手道選手権大会」に際し、本大会試合規定を遵守すると
ともに、別紙セコンド規定にありますようにセコンドとしての自覚と責
任を以て臨むことを誓います。

また、いかなる場合にも審判団の裁定に従い、たとえ退場になった場
合にも主催者に対し異議を申し立てません。

____年 ____月 ____日

セコンド氏名 (フリガナ) _____ (_____) 印

支部名 _____

会員番号 _____

性別 _____ 男性 / 女性

年齢 _____ 歳

生年月日 (西暦) _____ 年 ____月 ____日

級段位 _____ 級 _____ 段

セコンド日 (丸をつける) ・ 11月19日 (国際親善)

・ 11月20日 (全日本)

セコンド規定

1. 服装

白無地の襟付きシャツ(カッターシャツ、ポロシャツなど)と無地のパンツ(紺、黒、グレーの長ズボン)を着用。裸足、サンダル、ヒールは禁止とする。

2. 態度・言動

セコンドとしての責任を持ち、その言動、態度、振舞いを以て任に当たること。

・主な禁止行為

- ①試合中の選手との接触
- ②立ち上がったの指示、決められた場所以外からの指示
- ③相手選手の誹謗中傷
- ④試合の判定・裁定への不満を表す言動
- ⑤審判・大会運営スタッフの指示に従わない。

※上記についての規定を守らず、審判団が違反行為とみなした場合に警告を与えるが2度警告させられたものは即退場となり、セコンド無期限停止処分とする。

2020年3月
極真会館審判審議委員会

健康診断書

選手氏名:	殿	男	・	女		
現住所:						
生年月日	西暦	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)	西暦	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

045-439-5020 国際空手道連盟極真会館医事委員会まで

ドーピング検査同意書

私は第54回全日本空手道選手権大会に出場するにあたり、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。

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します。
- 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。
- 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、入賞の取消し、将来にわたる出場資格の剥奪等の処置を受けても意義を申し立てません。

年 月 日

氏 名

住 所 〒 _____ - _____

会員番号／所属支部

_____ / _____

大会名：第54回全日本、2022国際親善

支部名：群馬西支部

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 軽 中 重	3 身体が重く 感じる 軽 中 重	4 疲れやすい 軽 中 重	5 息苦しさ 軽 中 重	6 嗅覚や味覚の 異常 軽 中 重	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
11/6	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/7	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/8	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/9	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/10	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/11	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/12	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/13	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/14	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/15	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/16	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/17	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/18	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/19	°C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11/20	°C	<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に報告、支部長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。