道場関係各位

令和７年５月

日本赤十字社災害義援金チャリティー

2025 茨城県空手道選手権大会 JOSO カップ

大 会 要 項

新緑の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。毎度格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。
さてこの度茨城支部・埼玉北支部では『2025 茨城県空手道選手権大会 JOSO カップ』を開催する運びとなりました。
今回、型競技部門も開催します。また上級の JOSO カップに加え、飛躍を目指すチャレンジカップ、さらに今回『試合体験クラス』を設けましたので奮ってご参加ください。

開 催 概 要

◎主催　　国際空手道連盟極真会館　茨城支部・埼玉北支部
◎開催日時　2025 年 8 月 10 日（日）
◎会場　　茨城県武道館　水戸市新原 2-11-1　℡029-251-8444　*ナビ検索用　問合せ禁止
　　堀原運動公園内　一般の方は野球場側に駐車してください。
◎時　間　　試合体験クラス　会場 8:15　受付 8:30　試合開始 9:00　受付は各コートで行います。
　　型・組手部門　受付　10:30　開会式 11:30　型の部・試合開始 12:00　組手の部・試合開始 13:30
　　＊JOSO 部門の型組手の受付を一緒に行います。受付は柔剣道場になります
◎参加料　型の部 7,000 円　組手の部 7,000 円　両方エントリーの方は 14,000 円　試合体験クラス 4,000 円
◎締め切り　6 月 27 日（金）各道場締め切り　各道場責任者はオンライン入力を 6 月 30 日（月）までに
　　申し込み原本は 7 月 3 日（木）までに道場へお送りください。
書類送付先　〒300-0052　茨城県土浦市東真鍋 9-29　℡029（826）2407　土浦道場

●選手の注意事項・規約・応援に関する注意事項、防具一覧など『茨城支部・埼玉北支部　HP』をご覧ください。『茨城県　極真空手』で検索頂き、お知らせの項目を必ず確認してください。左の QR コードを読み取ってもらうと、直接『茨城支部　HP』にアクセスできます。

申し込みについて

◊ 申し込み申請した身長・体重と当日の体格が大幅に（身長±5 ㎝以上・体重±5 ㎏以上）違っていた場合は失格となります。
◊ 記載事項に間違い（年齢・性別・出場クラス等）があった場合、出場できない可能性があります。申し込み用紙はお間違いの無い様にご記入ください
◊ 各クラスで申し込みが少ない場合は統合廃止をする場合がございます。その際は主催から支部長・責任者を通じて参加者にご連絡いたします　*各クラス成立しない場合は返金いたします。
◊ 少年部の出場間隔（20 日間）制限　極真会館では少年部の心身の健康と安全を守る為「少年部は大会に出場する間隔を最低 20 日間空けなければならない」という制限を設けています。（内部試合・型試合を除く）
◊ その他あらゆる試合規定や運営、判定については一切の異議申し立てを受け付けません。会場内外を問わず空手関係者として節度ある態度でご協力頂けるようよろしくお願いします。
◊ 今大会、壮年部、一般新人戦、一般女子、一般男子選手権は健康診断書が必要になります。健康診断書は試合成立確定後（7 月 3 日までに）出場選手の各支部にご連絡しますので、その連絡の後に健康診断書を取りに行ってください。

日本赤十字社　災害義援金チャリティー

2025 茨城県空手道選手権大会 JOSO カップ　申込書

私議、本大会の試合規定に従って、正々堂々と技を競い合い、武道精神に則り極真会館の名に恥じない事を誓います。また健康診断を受けるなどの健康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主催者・道場主に対し一切責任を問いません。下記規約についても同意します。

【規約】

●規定の服装・防具を準備し、自分の試合順までに試合場まで待機する事、選手・保護者・セコンド・コーチの責任において行うこと。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。
●判定に対する苦情等を審判員は一切受け付けません。
●本大会の規定に従い、正々堂々技を出し合う事を誓います。

2025 年　　月　　日　選手氏名　　印　保護者氏名　　印未成年者のみ

型の部クラス No.	出場クラス名	
組手の部クラス No.	出場クラス名	
試合体験クラスNo.	出場クラス名	
支部・道場名	支部　　道場	
フリガナ 氏名		会員登録No.
修業年月　　年　　ヶ月	性別 男　女	取得級・段（　　）級　・　段 ※級・段どちらかに〇をつける
身長　　cm 体重　　kg	生年月日　　年　　月　　日(年齢　　才) ※学生は学年も記入　(　　年生)	
緊急連絡先　TEL　　(　　)　　携帯　　(　　)		
過去 2 年以内の主な大会実績、入賞歴は必ず記入		
上記出場申込み選手が今大会出場に相応しい実力を有し健康状態を含め、出場に際し危険がない事を承認します。また少年部の場合、前回出場の試合(支部内交流試合･型競技を除く)から今大会までに 20 日間以上経過している事を確認し、私の責任において出場を許可致します。	支部長(道場責任者)署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印	

道場関係各位

令和 7 年 5 月

日本赤十字社　災害義援金チャリティー

茨城県 JOSO カップ　試合体験クラス　ご案内

JOSO カップに先駆けて、開会式前に小学生のみによる『試合体験クラス』を設けました。この試合は**試合未経験者、内部試合含め入賞経験が無い選手、**試合を体験させたい、お子さんをどの試合に出してよいか分からないなど、ご心配な保護者の方もこのクラスにお申し込みください。参加料も試合経験が少ない子供たちが出場しやすい様に設定させて頂きました。内容をご確認の上,奮ってお申し込みください。分からないことは責任者までお問い合わせ下さい。また各支部で審判経験のない方や試合経験が少ない方は、この試合で審判講習も兼ねますので是非ご参加ください。

参加資格

○試合体験クラスは、茨城支部、埼玉北支部・茨城中央支部、栃木南支部、栃木北支部、群馬東部、群馬西支部のみとします。

○試合未経験者、試合経験が少ない選手が対象なので、小さな大会でも優勝、準優勝などの経験のある選手はチャレンジ、JOSO 部門にお申し込みください。また主催者側で体験クラスの対象にならない選手はご遠慮頂く場合があります。

○試合はワンマッチ、もしくは 3 人のリーグ戦、試合時間は 1 分、延長なし、勝敗は付けますが順位は付けません

○参加費は 4000 円とさせて頂きますが、メダルや副賞はございません。参加者全員に賞状のみお渡しします

○今回に限りヘッドガードはお貸しますが、お持ちの方は、ご自分の物をお使いください。サポーター類は公認品を必ず揃えてご参加ください。その他分からないことは各責任者までお問い合わせください。

◎開催日時　2025 年 8 月 10 日（日）

◎会場　　茨城県武道館　水戸市新原 2-11-1　℡029-251-8444　*ナビ検索用　問合せ禁止
　　堀原運動公園内　一般の方は野球場側に駐車してください。

◎時　間　　試合体験クラス　会場 8:15　受付 8:30　試合開始 9:00　受付は各コート

◎参加料　　試合体験クラス 4,000 円

◎カテゴリー

№50	小学 1 年生の部	№51	小学 2 年生の部	№52	小学 3 年生の部
№53	小学 4 年生の部	№54	小学 5 年生の部	№55	小学 6 年生の部
№56	小学女子 1・2 年生	№57	小学女子 3・4 年	№58	小学女子 5・6 年

◎試合時間　1 分　延長なし　◎ヘッドガードは貸出あり、その他の防具は公認品を用意

チャレンジ部門は、試合初心者・大会出場・入賞経験の少ない選手を対象としております。
JOSOカップ部門は、試合出場経験や入賞歴も多い選手、地方大会・地区大会での入賞経験のある選手。または支部長、道場責任者が推薦する選手。

受付10時30分　開会式11時30分　型の部開始12時　組手の部開始13時30分

No	試合	予選	帯の色	予選	決勝	性別	
1	型	幼年の部	全ての帯	足技太極その2	平安その1	男女混合	
2	型	小学1・2年生	全ての帯	足技太極その2	平安その2	男女混合	
3	型	小学3・4年生	青帯以上	平安その5	突きの型	男女混合	
4	型	小学5・6年生	青帯以上	撃砕その2	撃砕その3	男女混合	
5	型	中学生の部	黄帯以上	撃砕その3	最破	男女混合	
6	型	35歳以上の部	黄帯以上	撃砕その2	抜塞	男女混合	
7	型	一般部	黄帯以上	撃砕その3	抜塞	男女混合	
No	**試合**	**チャレンジ部門部門**	**帯の色**	**本戦**	**延長**	**体重判定**	**再延長**
8	組手	幼年・年中年少チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
9	組手	幼年・年長チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
10	組手	小学1年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
11	組手	小学2年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
12	組手	小学3年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
13	組手	小学4年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
14	組手	小学5年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
15	組手	小学6年生チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
16	組手	小学1年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
17	組手	小学2年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
18	組手	小学3年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
19	組手	小学4年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
20	組手	小学5年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
21	組手	小学6年生女子チャレンジ	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
22	組手	中学生男子-55kg以下の部	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
23	組手	中学生男子+55kg以上の部	全ての帯	1:30	1:00	なし	なし
No	**試合**	**JOSOカップ部門**	**帯の色**	**本戦**	**延長**	**体重判定**	**再延長**
24	組手	小学1年生JOSO	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
25	組手	小学2年生JOSO	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
26	組手	小学3年生JOSO	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
27	組手	小学4年生JOSO	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:00
28	組手	小学5年生JOSO	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:00
29	組手	小学6年生JOSO	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:00
30	組手	小学女子1・2年生の部	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
31	組手	小学女子3・4年生の部	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
32	組手	小学女子5・6年生の部	全ての帯	1:30	1:00	3kg	1:00
33	組手	中学生の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
34	組手	中学生女子の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
35	組手	高校生男子の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
36	組手	高校生女子の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
37	組手	壮年35歳以上44歳未満の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
38	組手	壮年45歳以上の部	全ての帯	1:30	1:30	3kg	1:30
39	組手	一般新人戦の部	緑帯まで	2:00	1:30	3kg	1:30
40	組手	一般女子初級の部	白・橙・青・黄	1:30	1:30	3kg	1:30
41	組手	一般女子選手権	緑帯以上	2:00	1:30	3kg	1:30
42	組手	**一般選手権の部** 色帯可	予選	2:00	2:00	10kg	2:00
			準決勝以降	3:00	2:00	10kg	2:00

●型の部以外、全てのクラス体重測定が有ります。申請体重より±5kg以上違っていた場合失格となる場合があります。
●チャレンジ部門に申し込みしても主催者側で、実力上位選手と判断した場合、JOSO部門に変更させて頂きます。
●その他大会運営に関することは主催者に一任ただきます

防具規定

	ヘッドガード	マウスガード	胴プロテクター	拳	ヒザ	金的カップ（男子）	下腹部ガード（女子）	胸がード（女子）
幼年 小学生男子	公認品 指定品 ＊1	任意	なし	公認品	公認品	既製品	ー	ー
小学生女子	公認品 指定品 ＊1	任意	4年生まで任意 ＊3	公認品	公認品	ー	4年生まで任意 5年生以上公認品	4年生まで任意 5年生以上公認品
中学生男女	公認品 ＊2	歯科医作成品	公認品 ＊4	公認品	公認品	既製品	公認品	公認品
高校生男女	公認品	公認品 歯科医作成品	なし	一撃グローブ	公認品	既製品	公認品	公認品
壮年	公認品	公認品	なし	一撃グローブ	公認品	既製品	公認品	公認品
一般女子	公認品	公認品	なし	一撃グローブ	公認品	既製品	公認品	公認品
新人戦	公認品	公認品	なし	一撃グローブ	公認品	既製品	ー	ー
一般選手権	なし	任意	なし	なし	なし	既製品	ー	ー

＊1　イサミCKW-10・TT25・TN10のヘッドガードも指定品として使えます。公認品の注文は各支部にお問い合わせください。

＊2　中学生はイサミヘッドガード(CKW-10・TT25・TN10)は使用できません。公認品をご使用ください。

＊3　小学生女子の胴プロテクターは主催者側で用意しますが、装着はセコンドが行ってください。試合までに正しく装着願います。
また5年生以上の女子は胸ガードになります、4年生以下で胴プロテクターと胸ガードの二重装着は禁止です、どちらか一つにしてください。

＊4　中学生は公認品の胴プロテクターが必要です。詳しくは各道場に問合せ下さい。公認品の注文は各支部にお問い合わせください。

●防具類の貸し出しは原則ありません、必ず各自でご用意してください、またサポーター類の破損や汚れなど使用出来ない場合が有ります。

●また変形や細工などあった場合、失格の可能性もあるのでご注意ください。

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る次第です。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