

34 空手道競技

- 1 期 日 平成29年9月10日(日) 【監督会議】 : 午前10時00分
【競技開始】 : 午前10時30分
- 2 会 場 会場名 感謝と挑戦のTYK体育館 第2競技場
所在地 〒507-0818 多治見市大畑町2丁目150
電話番号 0572-22-4111
- 3 競技種別及び種目 空手道競技(郡市団体戦)
- 4 参加人員 監督1名(選手兼任可)、選手7名
- 5 参加人数(参加制限) 各郡市1チーム
- 6 参加資格 ①参加選手は、各郡市より選出された者。
②参加選手の選出郡市は、居住地、勤務地、スポーツ籍のいずれかを満たす者とし、居住地以外を希望する場合は、あらかじめ関係郡市に申請する。
③参加選手は、学生(定時制、通信制、専修学校は出場可)を除く。
- 7 競技規定及び方法
(1) 競技規則 (公財)全日本空手道連盟競技規定による。
(2) 競技方法 全試合、トーナメント方式とする。
- 8 成績及び採点方法 1位8点、2位7点、3位6点、4位5点、5位2.5点を与える。
- 9 表 彰 1位～5位までの郡市に表彰状を授与し、1位の郡市に優勝杯を授与する。
- 10 申込方法 所定の用紙に従い3通作成し、下記により提出すること。
(1) 期 日 平成29年7月28日(金)必着
(2) 申込先 〒502-0817 岐阜市長良福光大野2675-28 岐阜メモリアルセンター内
公益財団法人岐阜県体育協会 スポーツ推進課 生涯スポーツ係 宛
- 11 参加上の注意 左胸に郡市名札を付けること。
- 12 その他 会場における傷害については、応急処置のみ行う。
- 13 連絡責任者 岐阜県空手道連盟 事務局 吉村健一
所在地 〒501-0222
電話番号 090-5611-4733
FAX番号 058-326-5512