

骨髄バンク/社会福祉チャリティー

第17回オープントーナメント大阪府空手道選手権大会

出場選手募集要項

主催:NPO 法人 全世界空手道連盟 新極真会 南大阪支部

日時:2025年8月10日(日) 9:00~開場 9:00~9:40 受付 10:00~開会式

会場:はびきのコロセアム メインアリーナ

後援:日本骨髄バンク推進協会 羽曳野市 羽曳野市教育委員会 羽曳野市社会福祉協議会

大会実行委員長:内藤隆富

参加料

- ・ 組手部門のみ 8800 円 ・ 型部門のみ 8800 円 ・ 両部門出場 12100 円

申込方法:出場申込書にご記入の上、写真(3×4cm)2枚(裏に氏名、所属道場を記入し1枚は申込書に貼付)を添えて各支部・流派ごとにまとめて大会事務局へ郵送して下さい。参加料は現金書留、または振込でお願いします。年齢・性別は必ず該当する階級に申し込むこと。階級の記入間違いは失格となります。申込締切:2025年7月4日(金)必着 振込締切 2025年7月18日(金)

振込口座 三菱 UFJ 銀行 阿部野橋西支店 普通 0857532 新極真会 南大阪支部

- ・ 入場料:前売り 1500 円 当日 2000 円 小学生以下無料(保護者同伴に限る)
 - ※ 中学生以下の選手1名につき1枚の招待券が付きます。前売り券申込み締め切り:7月18日(金)
- ・ 前売り券は在籍支部・道場にゼッケン送付時同封致します。
- ・ 大会当日は必ず健康保険証を持参して下さい。試合中に負傷、事故が生じた場合、主催者が加入している賠償保険の範囲内で負傷者への補償をします(申請1週間以内)が、その範囲外の責任は一切負いません。その場合に選手及びその保護者は、主催者や大会関係者、及び対戦相手に対して一切の損害賠償や苦情申し立てをしないものとします。
- ・ 大会事務局へ一旦納入した費用に関しては、試合不成立の場合以外返却されません。
- ・ 選手は規定の清潔な空手着を着用し、ゼッケンを空手着の背中に縫いつけてください。
- ・ プロテクターの着用は、別紙大会ルールを参照してください。
- ・ 大会当日、試合の呼び出し時に当該選手が不在の場合は理由に関わらず 失格となります。
主催者への苦情は一切受け付けません。
- ・ 出場選手の肖像権は主催者に帰属します。
- ・ 選手は事故等で参加不可能となった場合、必ず大会事務局まで連絡してください。
- ・ 本出場選手注意事項に記載のない問題が発生した場合には、別途協議解決いたします。
- ・ 主催者の判断によって、本大会に関する事前告知のない変更が生じる場合がございますのでご了承ください。

申し込み先 〒583-0027 大阪府藤井寺市岡2-8-41

新極真会 南大阪支部 大阪府空手道選手権大会事務局

TEL 072-939-7397 FAX 072-933-7397

階級一覧及び部門

[組手階級]

1	一般上級の部(4 級以上)	15	小 6 女子の部
2	一般女子の部	16	小 5 男子重量級の部(38kg 以上)
3	一般中級の部(5 級以下)	17	小 5 男子軽量級の部(38kg 未満)
4	シニアの部(40 歳以上)	18	小 5 女子の部
5	高校男子重量級の部(65kg 以上)	19	小 4 男子重量級の部(35kg 以上)
6	高校男子軽量級の部(65kg 未満)	20	小 4 男子軽量級の部(35kg 未満)
7	中 2・3 男子重量級の部(53kg 以上)	21	小 4 女子の部
8	中 2・3 男子軽量級の部(53kg 未満)	22	小 3 男子の部
9	中 1 男子重量級の部(47kg 以上)	23	小 3 女子の部
10	中 1 男子軽量級の部(47kg 未満)	24	小 2 男子の部
11	中 2・3 女子の部	25	小 2 女子の部
12	中 1 女子の部	26	小 1 男子の部
13	小 6 男子重量級の部(43kg 以上)	27	小 1 女子の部
14	小 6 男子軽量級の部(43kg 未満)	28	幼年の部

以上 28 階級

[型階級]

1	一般男子の部(高校生以上)	5	小学 5・6 年生男子の部	9	小学 1・2 年男子の部
2	一般女子の部(高校生以上)	6	小学 5・6 年生女子の部	10	小学 1・2 年女子の部
3	中学男子の部	7	小学 3・4 年生男子の部	11	幼年の部
4	中学女子の部	8	小学 3・4 年生女子の部		

以上 11 階級

[指定型]

	幼年	小学 1・2 年生	小学 3・4 年生	小学 5・6 年生	中学生	一般部
予選	太極 1	太極3	平安2	平安5	最破	撃塞小
決勝	自由	自由	自由	自由	自由	自由

注意事項

参加人数によりクラスの統合する場合があります。

必要事項の記入漏れ、間違いは失格となります。ご注意ください。

軽量級は受付時に体重測定を行います。

大阪府空手道選手権大会ルール

■ 全世界空手道連盟ルールに準ずる。

■ プロテクター着用義務規定

クラス	ヘッドガード	スネ	拳	ファールカップ	胸ガード	膝	赤帯/赤マーク
一般上級の部	なし	なし	なし	◎	なし	なし	◎
一般中級の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
シニアの部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
女子の部 (中学女子含む)	◎	◎	◎	アンダーガード	◎	◎	◎
高校生の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
中学生の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
小学・幼年の部	◎	◎	◎	◎	女子自由	◎小3以上	◎

- ◎は各自用意すること。
- ヘッドガード(マウスシールド任意)、プロテクター類は新極真会及びJKJO公認のものを使用すること。
(マークの有無は問いません)
- 赤セットは各自で準備を行い、持ってきてください。サポーター含め貸出しは行いません。
- 女子のTシャツは白の無地を着用してください。
- 一般上級以外の部門で小学3年以上は膝サポーターを着用してください。
- テーピング及び包帯の着用は大会医師の許可を得てください。
- 軽量級は受付時に体重測定を行います。

■ 試合時間

クラス	本戦	最終延長
一般中級の部	1分30秒	1分
シニアの部		
女子の部		
高校生の部		
中学生の部		
小学生の部		
幼年の部	1分	

一般上級の部	本戦	延長	体重	最終延長
予選	2分	2分	10kg	2分
準々決勝以降	3分	2分	10kg	2分

新極真会大阪府空手道選手権大会実行委員会

骨髄バンクチャリティー第17回オープントーナメント

大阪府空手道選手権大会

開催日/2025年8月10日(日) 会場/はびきのコロシアム

大会会長 中山義秀殿

私は、本大会ルールに従って、正々堂々技を競い合う事をここに誓います。また試合中、負傷または事故が生じた場合異議申立て致しません。

氏名 印 保護者名 印 2025年 月 日

大会申込書 ※下記申し込み用紙は必ず両方に記載して下さい。

ふりがな 氏名				前売りチケット 1500円× 枚	写真1 (3×4cm) 名前を記入後 のり付けする事 写真2は同サイ ズの物を添付の 事
職業 (学生は学校名 及び学年)	学校・幼稚園()年		性別	男 ・ 女	
生年月日(西暦)	年	月	日	年齢	才(試合当日)
現住所	〒				
TEL	TEL ()		携帯電話 ()		
組手の部 参加希望クラス	番号		階級名		
型の部 参加希望クラス	番号		階級名		
所属団体 道場名	☐ 新極真会 支部 道場 ☐ 新極真会以外流派名(省略不可)				
段位・級	段	級	修業年数	年	ヶ月
身長	cm		体重	kg	
主な戦績	※都道府県大会以上、過去3年以内で				

※参加希望クラスは別紙階級一覧表をご確認の上ご記入ください。階級の書き間違いは失格になります。

パンフレット掲載用

ふりがな 名前				年齢	才(試合当日)
出場クラス 組手		型		身長 cm	体重 kg
段位・級	段	級		ゼッケンナンバー	
修業年数	年	ヶ月		*こちらで記入致します	
所属団体 道場名	☐ 新極真会 支部 道場 ☐ 新極真会以外流派名(省略不可)				