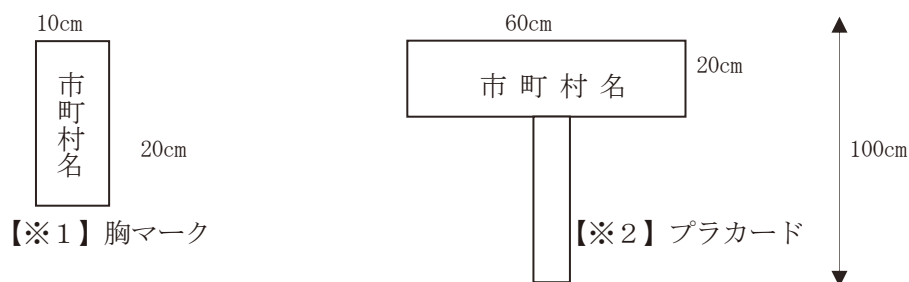


空 手 道 競 技

- 日 時 令和6年7月28日(日)
集 合 午前 9時30分
審判会議 午前 9時30分
開 始 式 午前10時00分
競技開始 午前10時30分
- 会 場 立川市泉市民体育館 立川市泉町786—11 TEL: 042-536-6711
主 管 特定非営利活動法人立川市スポーツ協会・立川市空手道連盟
- 競技種目 男子団体組手 3人制
チーム編成 監督1名・選手5名・計6名
競技規定 (公財)全日本空手道連盟組手競技規定及び細則ならびに同審判規定及び細則による。
競技方法 (1) 団体戦トーナメント方式により行う
(2) 競技は6ポイント差の勝負とする
(3) 競技時間は2分とする
(4) 3位決定戦は行わない
- 参加資格 大会実施要項参照
参加申込 大会実施要項参照
表彰 大会実施要項参照
審判団 (公財)全日本空手道連盟公認審判資格保有者(地区審判員以上)で、東京都の市町村所属審判員を以って編成する。
- 組み合わせ 主管市において事前に厳正なる組み合わせを行い、各団体に競技説明とともに通知する
注意事項 (1) 参加者は左胸に市町村名の入った胸マークを付けること。【※1】
(2) 胸マークは白地に黒字とし、チームで統一すること。
(3) 監督は市町村名の下に赤字で「監督」の表示をすること。
(4) 参加者は、必ずメンホー+メンホー用口元シールド、赤帯・青帯、拳サポーター、フェールカップ、インステップガード、シンガード、胴プロテクターを着用のこと。
(5) 健康保険証を必ず持参のこと。
(6) 参加市町村は、プラカードを持参すること。【※2】
(7) ゴミ等は、各自責任をもって持ち帰りのこと。
(8) 駐車場は、駐車許可証がなければ利用できない。その他は有料駐車場を利用するか、公共交通機関を利用すること(多摩都市モノレール「泉体育館駅」から徒歩約0分)。



- 問合せ先 立川市空手道連盟 竹丸 幸作
TEL: 090-9673-0276

空手道競技申込書

市町村名	
------	--

監督	ふりがな 氏名		電話	
	住所			
連絡員	ふりがな 氏名			(自)
	住所			(携)

No.	ふりがな	年齢	保険	住所（自宅）	
	氏名			勤務先名	勤務先住所
1					
2					
3					
4					
5					

- (注) 1. 正確に記入のうえ、原本及びエクセルデータを提出すること。
 2. 勤務先欄は、住所（自宅）が出場する市町村と異なる場合のみ記入すること。
 3. スポーツ保険の加入の有無を記入すること。（加入○ 未加入×）

令和 年 月 日

第56回 東京都市町村総合スポーツ大会会長 様

上記の者を 第56回東京都市町村総合スポーツ大会実施要項の規定に適格と認め、参加申込みをいたします。

_____ 体育・スポーツ協会会長 _____ 印