

# 空 手 道 競 技

1. 主管 公益財団法人全日本空手道連盟四国地区協議会 高知県空手道連盟
2. 期日 平成26年7月27日(日) 午前9時受付
3. 会場 高知県立武道館 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目8番3号  
電話：088-825-1271
4. 種目 形競技 個人戦 

{	少年男子	(エントリー数)
	少年女子	各県各種別4名以内
	成年男子	監督1名
	成年女子	
5. 日程 平成26年7月27日(日) 

審判会議	午前9時から
選手受付	午前9時00分から9時20分
開会式	午前9時30分から9時50分
競技開始	午前10時から
閉会式	午後1時
6. 参加資格 第69回国民体育大会実施要項による。  
監督は、公益財団法人全日本空手道連盟公認地区審判員以上及び公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者制度に基づく、公認空手道コーチ・公認空道上級コーチの資格を有する者とする。
7. 競技方法 フラッグ制トーナメント方式
8. 競技規定 (1) 形競技  
①公益財団法人全日本空手道連盟競技規定により行う。  
②一回戦は第一指定形、二回戦は第二指定形、三回戦以降は自由形とし  
毎回戦毎に異なる形を演じなければならない。  
(2) 形競技審判員  
地区公認形審判員以上を優先し、審判員推薦書により推薦された者により構成する。
9. 審判員 各県、審判員推薦書に必要事項を記入し、選手申込と同時に送付する。

- (1) 人数 各県4名(記計含む)
- (2) 服装 全日本空手道連盟指定のネクタイ、靴等の服装。
- (3) 備考 役員、審判員は式典においてブレザーを着用のこと。

10. 表彰 各種別毎に本大会へ出場権を獲得した選手に賞状を授与する。

11. 参加料 一人2,000円

12. 参加申込方法

- (1) 所定の Web ページ(国民体育大会参加申込み受付窓口)へアクセスし、必要項目を入力の上、所属県体育協会を通じて平成26年6月30日(月)午後5時までに申込み手続きを完了すること。
- (2) 締切期限以降は、Web ページへアクセスできなくなるので、締切期日を厳守すること。
- (3) その他の書類については、下記の申込み先まで送付すること。なお、参加料については、大会当日に持参すること。

申込先 〒780-0927 高知県高知市山ノ端町23  
高知県空手道連盟 事務局 川田喜子

電話：088-822-7372 FAX：088-822-7372

携帯：090-7784-5750

Eメール：[dreamy70927@nifty.com](mailto:dreamy70927@nifty.com)

13. 抽選 高知県空手道連盟事務局にて厳正に行う。

14. その他
- (1) 選手・監督は左胸に県名を付けること。
  - (2) 参加者は、国体参加者傷害補償制度に加入すること。
  - (3) 当日のケガについては応急処置のみ。健康保険証を持参すること。