

## オープントーナメント

# 第1回壮年空手道最強決定戦 関西大会

## 同時開催 一般男子女子 初級・中級練習試合

この大会は35歳以上の壮年部、一般部初級・中級の試合です。若いころからずっと修行をしている方だけでなく、試合の出場経験のない方や体力維持に悩んでいる方も是非この機会にチャレンジしてみてください。

【主催】 極真空手中崎道場関西本部

【開催日】 令和3年2月21日（日）

【会場】 守口市民体育館 武道場

〒570-0038 大阪府守口市河原町9-2

京阪電車守口市駅徒歩3分 大阪メトロ谷町線守口駅徒歩10分

お車でのご来場は京阪百貨店駐車場、もしくは近隣の駐車場をご利用ください。

守口市民体育館の駐車場は事前に許可された大会役員のみとさせていただきます。

【受付時間】 12時30分受付開始 13時試合開始 各クラス表彰式終了後解散

【参加資格】 スポーツ保険に加入していること

フリー・非公開道場の選手は出場できません。

【クラス】 壮年の部

35歳以上[軽量級70kg未満・重量級70kg以上]

40歳以上[軽量級70kg未満・重量級70kg以上]

50歳以上[軽量級70kg未満・重量級70kg以上]

一般男子（高校生以上）[軽量級70kg未満・重量級70kg以上]

一般女子（高校生以上）[軽量級70kg未満・重量級70kg以上]

各クラスの参加人数が4名に満たない場合は廃止、無差別試合もしくは他クラスと合併します。その際は事前にご連絡いたします。

壮年クラスの優勝者には賞品を贈呈します。

7名以上のクラスは3位（2名）まで表彰します。

【防具規定】 各道場で使用しているもの

ヘッドガードまたはマウスガード・拳サポーター・脛サポーター・膝サポーター  
ファールカップ・女子のみチェストガード（任意）

【試合方式】 極真組手ルール

【試合時間】 本戦2分 延長2分マストシステム

【参加費】 壮年の部7000円（記念品付）一般男子・女子5000円

【申込方法】 参加申込書と参加費用を同封の上、極真空手中崎道場関西本部に現金書留にて郵送してください。各流派団体・各支部などできるだけまとめてお申し込みください。

【送付先】 〒530-0031 大阪府大阪市北区営業町1-5 フェニックスビル2階

極真空手中崎道場関西本部 藏谷 薫

【連絡先】 080-3814-3839

【申込締切】 令和3年1月29日（金）厳守

## 本大会における新型コロナウイルス感染症の感染予防について

出場選手及び関係者の方々は以下の項目をお守り頂きますようお願い申し上げます。

- ① 今大会においては開会式・閉会式を行いません。各クラス表彰式終了後速やかに退場してください。
- ② 参加選手は試合当日受付時に**新型コロナウイルス感染症に関する問診票を提出**してください。
- ③ 試合会場への入場は指示があるまで、外で待機いただきますようお願いいたします。
- ④ 外で待機していただき**3試合前の選手、セコンド2名まで（先生・指導者を含みます）** 試合会場へ入場してください。（スタッフの指示に従ってください）
- ⑤ ウォーミングアップは邪魔にならない場所で簡単にお済ませください。
- ⑥ **マスク着用**（ヘッドガードに自作シールド可）セコンド**マスク着用**をお願いします。  
（口が隠れるヘッドガードの場合はマスク着用任意）  
原則、来場される方全員**マスク着用**を必須とさせていただきます。
- ⑦ **防具の貸し出しを禁止**します。必要な防具は各自ご用意ください。
- ⑧ 会場入り口に除菌剤等設置しております。必ず**手指消毒など除菌**を行ってからご入場ください。  
試合直前に選手には弱酸性次亜塩素水を手足防具にスプレーさせていただきますのでご了承下さい。
- ⑨ 選手及びその関係者は試合当日の朝に**検温を行ってから**ご入場ください。出場選手が平熱以上ある場合は出場をお断りさせていただきます。受付時にも検温させていただきます。
- ⑩ 試合への付き添いは**1人につき2名**までとします。※先生・指導者を含みます。

以上の内容は大会当日までの感染状況などにより変更される場合がございます。

その際は追ってご連絡いたします。あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。

皆様が安心して大会を開催できるよう、何卒、ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

締め切り令和3年1月29日(金)

フリガナ			生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳	
氏名				男・女	
住所	〒 -			TEL	
				携帯番号	
身長	cm	体重	kg	段・級位	段・級
所属流派	支部名までご記入ください			所属 代表者名	
過去2年の 主たる戦績					
出場種目 ○で囲んで 下さい	<b>壮年の部 35歳以上 軽量級・重量級 40歳以上 軽量級・重量級 50歳以上 軽量級・重量級</b> <b>一般の部 男子 軽量級・重量級</b> <b>一般の部 女子 軽量級・重量級</b>				

大会審判長 藏谷 薫 殿

令和 年 月 日

私儀、下記の記載に虚偽の内容がなく、大会のルールや主催者の定めに従い正々堂々と競技することをここに誓い、本大会への参加を申し込みます。本大会が不可抗力又は主催者側の判断により中止された場合には参加費が払い戻しされないことを了承致します。試合にあたっては自身で必ず保険加入を行います。万一、本大会の試合中に事故等により私に負傷、後遺症又は死亡の結果が生じた場合であっても主催者及び主催者の関係者に対し、責任を追及せず、名目の如何を問わず一切の請求を行わないことを確約します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※出場種目の記入間違いは無効です

📄 組み合わせ抽選に使用するためご記入お願いいたします

フリガナ			生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳			
氏名				男・女			
身長	cm			体重	kg	段・級位	段・級
				所属流派			支部名までご記入ください
過去2年の 主たる戦績							
出場種目 ○で囲んで 下さい	<b>壮年の部 35歳以上 軽量級・重量級 40歳以上 軽量級・重量級 50歳以上 軽量級・重量級</b> <b>一般の部 男子 軽量級・重量級</b> <b>一般の部 女子 軽量級・重量級</b>						

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

大会を安全に開催するための問診となります。

体調不良など以下の質問のいずれかに該当する場合、出場不可となります。

新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご理解ご協力をお願いいたします。

	選手		付き添い		付き添い	
1. 本日の体温 (37.5℃以上の発熱は出場不可)	℃		℃		℃	
2. 呼吸困難、倦怠感、高熱などの 症状はありますか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
3. 咳、頭痛、下痢、嘔吐症状 味覚障害などがありますか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
4. 家族の方で新型コロナウイルスに 感染された方がいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
5. 新型コロナウイルス濃厚接触者として 自宅待機となった方が近くにいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の 方がいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
7. 65歳以上ですか？	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ

今大会におきましては、新型コロナウイルス感染予防対策に万全を期して開催いたします。

万が一、感染された場合主催者側に一切の責任を問いません。

年            月            日

(選手)

⑩

(付き添い)

(付き添い)

選手住所    〒                    -

電話番号

※大会当日必ずご提出ください。持参されない方は当日受付で記入してからの入場となります。