

2022リアルチャンピオンシップ四国予選大会

Jr. KARATE REAL CHAMPIONSHIPS

-
- 【開催日】 令和2年9月25日(日) 受付9時 試合開始10時予定
【会場】 小松島市立体育館 (〒773-0017 徳島県小松島市立江町赤石 74-2)
【参加費】 6,000円
【主催】 リアルチャンピオンシップ実行委員会
【主管】 総合空手道 神武會館
【HP】 <http://karaterealchampionships.com>
-

【試合時間】

予選試合→本戦(1分30秒)→延長(1分)→マストシステム
ベスト4以降→(1分30秒)→延長(1分)→再延長(1分)→マストシステム

- 【安全性】 ジュニア大会は安全性を第一に考え、ヘッドギア(自分の面使用可・赤・白
わかる物で顔面をガードしている物)、拳サポーター、脛サポーター(布製の
み)、フェールカップの着用を義務づける。(チェストガード、胸サポーター
は胸のみをガード出来る物。)
- 【有効技】 手による顔面。金的以外の攻撃は有効。足による金的以外の攻撃は有効。(但
し、上段の膝蹴りは禁止とする。)
- 【反則技】 頭突き、手・肘による顔面攻撃。金的、ダウンした相手を攻撃、背後からの
攻撃。掴み。(反則は悪質なものを除いて注意1が与えられ、注意2で減点1、
減点2で失格となる。)
- 【勝敗】 1本勝ち・技あり(2本で1本勝ち)・判定勝ち・反則ないし失格により判定
- 【注意事項】 毛染め・ピアス等大会の趣旨にそぐわない身形をしていた場合、出場をお断
りしますのでご注意ください。
ヤジ・暴言等もお断り致します。注意しても聞き入れてもらえない場合は、
退場願います。
- 【ネット公開】 選手の名前や試合写真、動画等を公式ホームページやブログなどで使用し
ます。あらかじめご了承下さい。
- 【申込方法】 参加申込書と参加費用を同封の上現金書留にて各流派・団体にまとめ郵送し
て下さい。
- 【送付先】 〒770-8070 徳島県徳島市八万町下長谷 234-3 神武會館 西山昭彦
- 【締切】 令和4年8月19日(金) 必着

2021 リアルチャンピオンシップ四国予選大会要項

1. 出場権利獲得の基準について

○階級は中級クラスと上級クラスと分けます。

中級クラス＝無級から 5 級以下の選手、対外試合の入賞者を対象としますが、入賞者以外で参加したい選手は指導者に相談して許可をもらって下さい。

上級クラス＝リアルチャンピオンシップ出場権を目指す上級選手、段・級などの規定なし。

※エントリー人数によっては、クラスの統廃合もあり。

○出場権利獲得の詳細は下記のとおりです。

リアルチャンピオンシップ本大会権利獲得は 1 クラスのエントリー人数により決定いたします。

上級クラス 1 クラスのエントリー人数が 12 名以上＝ベスト 4 まで出場権があります。

上級クラス 1 クラスのエントリー人数が 4 名以上 11 名以下の場合＝優勝、準優勝まで。

上級クラス 1 クラスのエントリー人数が 3 名以下＝優勝者のみ。

中級クラスの場合は、優勝者のみ出場権があります。

リアルチャンピオンシップ出場権を獲得した選手は他のリアルチャンピオンシップ予選大会に出られないというものではありません。入賞（権利獲得）した選手が、既に別の大会で出場権を獲得していた場合その選手が入賞する 1 つ前の試合で戦った選手が繰り上がりで出場権を獲得できます。但し繰り上がりの選手も既に出場権を獲得していた場合はそれまでとし、繰り上がりはおこないません。

※権利を獲得しても本大会に出場する、しないは団体や個人の意思にお任せします。

2. 大会会場の設備について

四国予選の会場のは空調設備が無く当日大変熱くなると予想されます、熱中症などにならない対策をお願いします。小まめな水分補給、体温を下げるなど工夫して下さい。

3. チェストガード（胸サポーター）について

チェストガードは胸部をガードするもののみを利用して下さい。腹部までガードする物は不可と致します。

4. テーピングについて

怪我によるテーピングのみを認めます。テーピングをする際には事前に医師の診断書を提出するか、神武会館館長にご相談下さい。コロナ禍により大会医師はおりません。

5. 体重オーバーについて

当日、〇〇kg未満の選手は軽量をおこないます。その際体重をオーバーしているものは失格です。参加費の返金は致しません。(体重測定はTシャツ、道着ズボンを着て測定し・1kgします。)

6. クラス分けについて

中級→空手経験半年、入賞経験不問、無級から5級までの選手。(大会当日)
上級→空手経験半年、入賞経験あり、無級から有段者(中級クラスの選手でも上級クラスにクラス上げ参加出来ます。)参加クラスは各代表・師範にご相談下さい。

7. コロナ対策としての厳守

○37度5分以上の発熱のある者の入場禁止。マスク、手洗い、消毒等一般的なマナーはお守り下さい。発熱者が選手の場合の欠場の返金はありません。

○本大会は密を避けるため時間を分け入れ替え制で試合を進行します。選手であっても時間帯が違う場合は入場しないで下さい。(但し諸事情は考慮します。)

○セコンド以外の声出しは禁止とします。セコンドは1名。

○付き添い者は選手1名につき2名の保護者。(幼稚園児・保育園児以下の児童は含まない。)

○ヘッドガードは赤・白の色分け出来る物を各自ご用意下さい。飛沫防止インナーシールドの装着、無い物はマスク着用を義務とします。手製のインナーシールド、テープ等は不可。ヘッドガードの貸し出しも致しません。インナーシールドに起因する怪我・事故の責任は負いません。

○3試合前にはコートに用意した椅子に着席して待機して下さい。誘導、呼び出しは致しません。

○今大会は開会式・閉会式は致しません。入賞者はその場でトロフィーを進呈します。

○参加者全員に健康チェックシートを当日提出して頂きます。各団体の代表者が集めて受付して下さい。

○コロナ禍により大会が当日、行えない場合は日程、会場の変更の可能性があります、中止の場合は事務手数料2,000円を差し引き返金致します。

○大会は中四国地区限定で行い密を避けるため二部制(予定、参加人数により変更致します。)にて行います。

○ゴミ等は必ず各自お持ち帰り下さい。忘れ物も無いようお願い致します。

2022 リアルチャンピオンシップ四国予選大会

JR.KARATE REAL CHAMPIONSHIP

参加申込用紙

【開催日】 2022年 9月 25日 【会場】 小松島市立体育館

大会実行委員長 西山 昭彦 殿

私議、下記の通り相違なく、また大会のルールに従い正々堂々協議することをここに誓います。

保護者氏名 印

ふりがな		性別	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日 才
氏名					
住所	〒			所属流派	
電話番号		携帯番号			
身長		cm	体重		kg
学年	幼年・小学・中学	年生	入賞歴		
修行年数	年	ヶ月	(移籍がある場合はトータル)	級・段	帯色 ⇒

出場クラスにチェックを入れて下さい

中級

- | | | | |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 中級 幼年クラス (男女混合・無差別) | 2 <input type="checkbox"/> | 中級 小学1年生クラス (男女混合・無差別) |
| 3 <input type="checkbox"/> | 中級 小学2年生クラス (男女混合・無差別) | 4 <input type="checkbox"/> | 中級 小学3年生クラス (男女混合・無差別) |
| 5 <input type="checkbox"/> | 中級 小学4年生男子クラス (無差別) | 6 <input type="checkbox"/> | 中級 小学4年生女子クラス (無差別) |
| 7 <input type="checkbox"/> | 中級 小学5年生男子クラス (無差別) | 8 <input type="checkbox"/> | 中級 小学5年生女子クラス (無差別) |
| 9 <input type="checkbox"/> | 中級 小学6年生男子クラス (無差別) | 10 <input type="checkbox"/> | 中級 小学6年生女子クラス (無差別) |
| 11 <input type="checkbox"/> | 中級 中学生男子クラス50kg未満 | 12 <input type="checkbox"/> | 中級 中学生女子クラス50kg未満 |
| 13 <input type="checkbox"/> | 中級 中学生男子クラス50kg以上 | 14 <input type="checkbox"/> | 中級 中学生女子クラス50kg以上 |

上級

- | | | | |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 15 <input type="checkbox"/> | 上級 幼年クラス (男女混合・無差別) | 17 <input type="checkbox"/> | 上級 小学1年生女子クラス (無差別) |
| 16 <input type="checkbox"/> | 上級 小学1年生男子クラス (無差別) | 19 <input type="checkbox"/> | 上級 小学2年生女子クラス (無差別) |
| 18 <input type="checkbox"/> | 上級 小学2年生男子クラス (無差別) | 21 <input type="checkbox"/> | 上級 小学3年生女子クラス (無差別) |
| 20 <input type="checkbox"/> | 上級 小学3年生男子クラス (無差別) | 23 <input type="checkbox"/> | 上級 小学4年生女子クラス (32kg未満) |
| 22 <input type="checkbox"/> | 上級 小学4年生男子クラス (32kg未満) | 25 <input type="checkbox"/> | 上級 小学4年生女子クラス (32kg以上) |
| 24 <input type="checkbox"/> | 上級 小学4年生男子クラス (32kg以上) | 27 <input type="checkbox"/> | 上級 小学5年生女子クラス (35kg未満) |
| 26 <input type="checkbox"/> | 上級 小学5年生男子クラス (35kg未満) | 29 <input type="checkbox"/> | 上級 小学5年生女子クラス (35kg以上) |
| 28 <input type="checkbox"/> | 上級 小学5年生男子クラス (35kg以上) | 31 <input type="checkbox"/> | 上級 小学6年生女子クラス (40kg未満) |
| 30 <input type="checkbox"/> | 上級 小学6年生男子クラス (40kg未満) | 33 <input type="checkbox"/> | 上級 小学6年生女子クラス (40kg以上) |
| 32 <input type="checkbox"/> | 上級 小学6年生男子クラス (40kg以上) | 35 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生女子クラス (45kg未満) |
| 34 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生男子クラス (45kg未満) | 37 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生女子クラス (55kg未満) |
| 36 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生男子クラス (55kg未満) | 39 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生女子クラス (55kg以上) |
| 38 <input type="checkbox"/> | 上級 中学生男子クラス (55kg以上) | | |

出場クラス番号

出場クラス名

※ジュニア大会においては、特に安全性を考慮しますので、正確に記入してください。

参加人数により、変更する場合がありますので御了承下さい。

【申込方法】 参加申込書と参加費用を同封の上、大会事務局に現金書留にて郵送して下さい。
各流派団体・各支部など、出来るだけまとめて申込下さい。

【送付先】 〒770-8070 徳島県徳島市八万町下長谷234-3 神武會館大会事務局

【連絡先】 TEL 090-6881-3898 (西山 昭彦)

締切日 令和4年 8月 19日 (金) 必着

健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本シートに記入頂いた個人情報について、必要なご連絡の為に利用し、厳正なる管理のもと保管しご本人の同意を得ず第三者に提供致しません。

上記に関しましてご理解を賜り、ご記入・ご署名頂きますようお願い申し上げます。

本シートは、大会当日各団体の代表者が集め受付まで提出して下さい。

【ご質問】

現在の健康状態についてお伺いします。

1～7の項目それぞれに対し、いずれかを選択し、チェックをお付け下さい。

(1) 本日、発熱がありますか？	<input type="checkbox"/> ある (・ ℃)	<input type="checkbox"/> なし
(2) 現在、咳・鼻水・喉の痛みなどの症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
(3) 体のだるさ倦怠感はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
(4) 嗅覚・味覚に異常はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
(5) 家族の方に、発熱および上記の2・3・4の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
(6) 14日以内にあなたや家族の方に海外渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
(7) 新型コロナウイルス感染が疑われる方と濃厚接触はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
フリガナ		
氏名		
道場名		
住所	〒	
連絡先	自宅：	携帯：
当日体温	()℃ 大会当日朝自宅で検温を行い記入して下さい	
氏名	いずれかに○印 付添人・代表者・審判・スタッフ	

上記の記載に相違御座いません。

2022年9月25日