

2022 全日本空手道型競技選手権大会/募集要項
2022 All Japan Karate Kata Tournament

全
日
本
型
①

1. 名 称 : 2022 全日本空手道型競技選手権大会
2. 開催日 : 2022 年 4 月 16 日 (土) 壮年男子・壮年女子
2022 年 4 月 17 日 (日) 一般男子・一般女子
選手受付 9:00 開会式 10:00
3. 会 場 : 代々木第二体育館
4. 主 催 : 極真空手道連盟極真館
5. 出場クラス : (クラス番号)
 71. 壮年男子の部 (40 歳以上)
 72. 壮年女子の部 (40 歳以上)
 73. 一般男子の部
 74. 一般女子の部
6. 競技規定 : a. 極真空手道連盟極真館型競技規定による。
b. 予選指定型は撃砕小 (極真館制定のものに限る)
c. 決勝は自由型 (極真館制定のものに限る)
最破、観空、臥竜、十八、征遠鎮、五十四歩の中から
d. 決勝進出者は予選 5 位までとする。
出場選手 20 名以上の場合は、予選 8 位までとする。
e. 決勝進出者 5 名は試割りを行う。(採点の対象となる) 男女各試割賞あり。
※試割りは一般男子と一般女子のみ実施
(規定枚数)
男子…正拳 3 枚以上、手刀 3 枚以上、猿臂 3 枚以上、足刀 3 枚以上
女子…正拳 1 枚以上、手刀 2 枚以上、猿臂 2 枚以上、足刀 2 枚以上
g. 高校生が一般男子の部、女子の部に出場するためには、①もしくは②
の規準を満たしている者に限る。
① 2019 年以降の関東錬成大会、全日本青少年大会 (高校の部)、国際
大会のいずれかで優勝または準優勝の実績。
② 昨年度の全国錬成大会 (一般男子、一般女子) の入賞実績。
7. 表 彰 : 各クラス 4 位まで
8. 申込み必要書類 : 各支部で一括してご提出ください。
 - a. 出場申込書
 - b. 出場料 : 壮年男子・女子 : 極真館会員 10,000 円 / 他流派選手 12,000 円
一般男子・女子 : 極真館会員 12,000 円 / 他流派選手 14,000 円
 - c. コロナウィルス陰性証明書
(試合中マスクの着用は必要ありません。)

出場に際しての諸注意

■新型コロナウイルス感染予防対策について【重要】

▼出場する選手全員にPCR検査の実施を義務付けます。

- ①4月8日（金）～（試合の1週間前以降）検体を採取し検査を受けてください。
- ②検査結果の証明書を下記住所またはメールにてお送りください。

■送付先■極真館総本部事務局

【住所】〒335—0002 埼玉県蕨市塚越 5-5-3 極真館総本部事務局

【メール】info@kyokushinkan.org

※ご注意：検査結果が陽性の場合には出場ができません

検査結果証明書の提出がない場合も出場ができません

▼注意事項

- ・PCR検査提出締め切り：郵送・メール共、【4月13日（水）】必着です。
- ・PCR検査の結果証明書は必ず控えを取り、当日会場までお持ちください。
- ・郵送が間に合わない場合は、会場にご持参ください。

▼大会当日

- ・受付にてPCR検査結果の提出有無と陰・陽性の確認をいたします。
- ・陽性の場合、大会に参加することはできません。
- ・大会当日、37.5度以上の体温がある場合は、大会に参加できません。
- ・その他、体調不良がある場合は大会事務局お申し出ください。

私は指定された期間にPCR検査を受け、証明書を提示する事に同意致します。

(☑を入れてください)

※記入漏れなきようご注意願います

* 締切り

2022年2月26日(土)支部必着

必着期限後は一切受付致しません。早目のお申込をお願い致します。

※空手道着は、肘が隠れるものを着用して下さい。

※会場に駐車場はございません。

2022 全日本空手道型競技選手権大会／出場申込書

2022 All Japan Karate Kata Tournament Application Form

全日本型②

大会会長 殿 To the Chairman of the tournament.

私は 2022 全日本空手道型競技選手権大会のルールに従って、正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。また、大会開催中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対して一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and fight fairly. I waive and discharge Kyokushin-kan International from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

年 月 日
y m d

氏名
Name

印
Signature

| | | | |
|-----------------|---|-------------------------------|-----------|
| ふりがな | | 生年月日 Date of Birth | |
| 氏名 Name | | 年 月 日 y m d | |
| | | 段級 dan・kyu 段 級 | 年齢 Age |
| ローマ字 | 例：極真 太郎 Taro Kyokushin | 身長 Height | 体重 Weight |
| 所属 Dojo Name | 支部・流派 | 空手歴 Experience 年 ヶ月 y m | |
| 住所 Address | 〒 *郵便番号も記入 | (TEL) | (携帯) |
| 出場クラス Class | (クラス番号) ※出場クラスを○で囲んでください。 71. 壮年男子の部 72. 壮年女子の部 73. 一般男子の部 74. 一般女子の部 | | |