

# 上永谷道場締切：7月22日(月)締切となります

## グラチャン選抜試合用

令和6年6月

関係各位

一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館  
東京城西三和道場  
大会実行委員長 三和 純

### 2024直心杯空手道選手権大会

#### 開催・出場選手募集のご案内

猛暑の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。この度「2024直心杯空手道選手権大会」を開催することとなりました。本大会は直心杯空手道選手権大会とともに、2025年に大阪で開催予定の「第一回国際グランドチャンピオン決定戦」選考試合も実施いたします。皆様のご参加をお待ち申し上げます。謹んでご案内申し上げます。

#### 記

- 日程 10月14日(月・祝日。スポーツの日) 開会式 10時  
10時30分試合開始予定(クラスによって2部または3部制の開催予定です。  
エントリー後に出場される選手の道場様あてにご連絡いたします)
- 会場 町田市立総合体育館サブアリーナ(町田市南成瀬5-12。JR成瀬駅北口徒歩9分)
- 参加費 7000円
- 申込締め切り ~~8月8日(木)必着~~
- 試合方法 一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館ルールに準ずる
- 階級・防具 別紙参照

◇出場にあたり、参加申込書と問診表(両面印刷のものをどちらにも記入してください)、参加費を現金書留にて、各団体一括でお申し込みください。

#### ☆送付先

〒194-0022 東京都町田市森野1-34-18 ユニオンビル3階 極真会館東京城西三和道場事務局  
TEL042-723-5969

◇申し込み後の返金は、一切行いませんのでご注意ください。

■出場申込書が不足の場合はお手数をおかけいたしますが、コピーにてご対応いただけたら幸甚です。

■会場の駐車場数が限られております。公共の交通機関を使用してお越しくださいますようお願い申し上げます。

大会事務局 一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館東京城西三和道場  
TEL042-723-5969 FAX042-726-1214

## 組手試合規約

1. 勝者 一本勝ち、判定勝ち、相手の反則ないしは失格による勝ちによって決定される。
2. 一本勝ち ①反則箇所を除く部分へ、突き、蹴り、肘打ちなどを瞬間的に決め、相手選手を3秒以上ダウンさせるか、戦意を喪失させた時（ジュニアの場合、技が効いて倒れ、3秒以内に立ち上がった場合でも一本となる場合もある）  
②技あり2回で一本勝ちとする。
3. 技あり ①反則箇所を除く部分へ突き、蹴り、肘打ちなどを決め、相手選手が一時的にダウンもしくは戦意喪失し、3秒以内に立ち上がった時。また倒れはしないがバランスを崩した時は技ありとする。  
②足掛け技を含めてダウンさせた相手もしくはダウンした相手が無防備の時に、下段突きを決めた時はタイミングによって技ありとすることもありうる。
4. 判定 一本勝ち、失格がない場合、主審1名、副審4名のうち、3名以上の判断を有効とする。判定が決まらない場合は延長戦を行う。延長戦、体重判定に関しては本紙下部の表に記載する。
5. 反則 ①手技による首から上（首を含む）への攻撃  
②金的蹴り・頭突き  
③倒れた相手への直接攻撃  
④背後からの攻撃  
⑤掌底押し・正拳押し・手足をつかむ・相手の道着をつかむ・投げ・手掛け・クリンチ  
⑥技のかけ逃げ  
⑦何度も場外へ逃げた場合  
⑧審判が特に反則とみなした場合  
⑨反則は悪質なものを除き、注意が与えられる。悪質な反則の場合は減点及び、失格もあり得る。  
⑩注意が2回与えられた場合、減点1となる。  
⑪体重規定のあるクラスで、計量時に規定内でない場合は、減点1が与えられる
6. 失格 ①減点を2回重ねた場合  
②試合中、審判員の指示に従わない場合  
③試合時刻に遅れた場合、また出場しない場合  
④粗暴な振る舞いや悪質な試合態度とみなされた場合  
⑤申告体重と5kg以上異なる場合  
⑥試合場内で嘔吐した場合
7. その他 判定に対する抗議は一切認めません。

### ■ 試合時間・延長戦・体重判定

	本戦	延長戦	再延長戦	体重判定	最終延長戦
幼年・小学1年生	1分	1分	なし	少しでも軽い方が勝者	1分
小学2年生～6年生・中学生	1分30秒	1分	なし	少しでも軽い方が勝者	1分
高校生・一般初中級（準決勝まで）	2分	2分	なし	少しでも軽い方が勝者	2分
高校生・一般初中級（決勝）	2分	2分	2分	5キロ以上	2分
一般女子・壮年女子・壮年初級・壮年上級（準決勝まで）	1分30秒	1分	なし	少しでも軽い方が勝者	1分
一般女子・壮年女子・壮年初級・壮年上級（決勝）	2分	1分	1分	少しでも軽い方が勝者	1分
一般上級（準決勝まで）	2分	2分	2分	少しでも軽い方が勝者	2分
一般上級（決勝）	3分	2分	2分	10キロ以上	2分

## 2024 グランドチャンピオン大会選考試合・防具

	ヘッド ガード	拳 サポーター(グローブ)	ヒザ サポーター	レッグ サポーター	ファール(金的) カップ	チェスト(胸) ガード
幼年男子	○	○	※下記参照	○	○	×
幼年女子・小学1・2年女子	○	○	※下記参照	○	△	△
小学生3-6年女子	○	○	○	○	△	○
小学生男子	○	○	※下記参照(小2 生以下の選手)	○	○	×
中学・高校男子	○	○	○	○	○	×
中学・高校女子	○	○	○	○	△	○

○→着用義務 △→着用自由 ×→着用不可

### ■グランドチャンピオン大会選考試合の防具について

◇各種サポーターは以下のものを着用のこと(マーシャルワールドジャパン社製)。選手は各自用意すること。  
貸し出しは致しません。

◎革グローブ KK-PG36(PG36も可) ◎レッグサポーター KK-LG48(LG48も可)

◎膝サポーター KK-KS2 ◎男子ファールカップ 指定なし(腹部を覆うものは使用不可)

◎チェストガード(女子) KK-CG1

◎女子のアンダーガードは任意(腰、下腹部を保護するものは不可)

◎ヘッドガード 本大会では全男女のヘッドガードの着用を義務付けます。

マーシャルワールド製、イサミ製(またはそれと同等のもの)。色は白。面は樹脂面、網面ともに使用可。

※小学2年生以下のひざサポーターについて

すね・足首サポーターをつけて、ひざまで覆われる場合、ひざサポーター着用はなしといたします。

すね・足首サポーターをつけて、ひざが出る場合はひざサポーターを着用してください。

参加申込書

大会会長 松永 貴之 殿

誓約 私は、本大会のルールに従って、正々堂々と技を競い合うことを、ここに誓います。  
また試合中及び、施設内外での事故、負傷、盗難等があった場合、一切を自身、並びに保護者が責任を負い、主催者に対して異議や苦情の申し立てをしないことを誓います。

令和 年 月 日

フリガナ

選手氏名

印

選手が20歳未満の場合

保護者氏名

印

所属道場	一般社団法人 極真会館 神奈川県井上道場						
フリガナ							
選手氏名	職業(学校名)						
生年月日	西暦	年(平成・令和	年)	月	日	満年齢	歳
現学年(2024年8月現在)	年生(年長)				血液型	型	
現住所				電話番号			
身長	cm		体重	kg			
段・級			修行年数	年	ヵ月		
主な大会経験・入賞経験(2年以内・組手試合を3つまで記載)							

第1回国際グランドチャンピオン決定戦 選考試合(○で記してください)

幼年の部(年長。来年1年になる人)	小学1年生男子の部	小学1年生女子の部
小学2年生男子の部	小学2年生女子の部	小学3年男子軽量級(29.9キロ以下)
小学3年男子重量級(30キロ以上)	小学3年生女子の部	小学4年男子軽量級(31.9キロ以下)
小学4年男子重量級(32キロ以上)	小学4年生女子の部	小学5年男子軽量級(34.9キロ以下)
小学5年男子重量級(35キロ以上)	小学5年生女子の部	小学6年男子軽量級(44.9キロ以下)
小学6年男子重量級(45キロ以上)	小学6年生女子の部	中学1年男子軽量級(49.9キロ以下)
中学1年男子重量級(50キロ以上)	中学1年女子の部	中学2年男子軽量級(54.9キロ以下)
中学2年男子重量級(55キロ以上)	中学2年女子の部	中学3年男子軽量級(54.9キロ以下)
中学3年男子重量級(55キロ以上)	中学3年女子の部	
高校1年男子軽量(59.9キロ以下)	高校1年男子重量(60キロ以上)	高校2年男子軽量(64.9キロ以下)
高校2年男子重量(65キロ以上)	高校1・2年女子軽量(52.9キロ以下)	高校1・2年女子重量(53キロ以上)
現在、第1回国際グランドチャンピオン決定戦の出場権利取得者は括弧欄に○印をつけてください( )		

申込締切 2024年8月8日(木)必着といたします。

大会出場の皆様へ（提出時のことを記入して下さい）

所属道場 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

男・女

年令 \_\_\_\_\_ 才

安全な大会運営のため下記の質問にお答えください。（○印）

- |   |  |     |
|---|--|-----|
| ① | これまでに大きな手術（開腹、開胸術など）を受けたことがありますか？<br>（ある方； _____ ） | 有・無 |
| ② | 結核、重篤な肺炎などの重い胸の病気にかかったことがありますか                     | 有・無 |
| ③ | カゼをひいていますか   | 有・無 |
| ④ | セキやタンが多いですか  | 有・無 |
| ⑤ | 心臓が悪いと言われたことがありますか                                 | 有・無 |
| ⑥ | 血圧が高いと言われたことがありますか                                 | 有・無 |
| ⑦ | ケイレンや失神などをおこしたことがありますか（熱性ケイレンを除く）                  | 有・無 |
| ⑧ | 頭痛がしていますか  | 有・無 |
| ⑨ | 吐き気・嘔吐がありますか                                       | 有・無 |
| ⑩ | 下痢をしていますか  | 有・無 |
| ⑪ | 肝臓を悪くしたことがありますか                                    | 有・無 |
| ⑫ | 腎臓病になったことや、小便に変わった様子がありますか                         | 有・無 |
| ⑬ | ゼンソクになったことがありますか                                   | 有・無 |
| ⑭ | 何かのクスリにアレルギーがありますか                                 | 有・無 |
| ⑮ | 糖尿病でクスリをのんでいますか                                    | 有・無 |
| ⑯ | ふだん常用しているクスリがありますか                                 | 有・無 |
| ⑰ | 抜けそうなグラグラした歯や、取り外せる差し歯がありますか                       | 有・無 |

記入日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人署名 \_\_\_\_\_

保護者署名（20歳未満の出場者のみ）  
\_\_\_\_\_