

## 京都府スポーツマスターズ 2021 空手道競技会 実施要項

大会日時 2021年5月5日(祝水) エントリー受付 午後14:30 競技開始予定 午後15:00

大会会場 亀岡運動公園体育館

主催 公益財団法人京都府体育協会/京都府/京都府教育委員会

主管 京都府空手道連盟 後援 京都新聞社(申請予定)

※注意事項 **コロナウイルスの感染拡大予防のため、開始宣言のみ行います。**

**なお、競技が終了した選手は随時ご帰宅ください。又、当日体調がすぐれない方は、体育館への入場を自粛してください。**

**コロナ禍の中、大会開催にあたり感染状況によっては中止する場合があります。御理解と御協力をお願い申し上げます。**

【競技方法】(公財)全日本空手道連盟競技規定において実施し、大会の申合せにより実施する。

①組手競技<競技時間2分(7分タイム)6ポイント差>トーナメント方式

形競技<グループ方式(得点制)1回戦は第1指定形、2回戦は第2指定形、3回戦以降は形競技規定に定める得意形の中から選択>

②指定安全具は必ず各自装着のこと。日本スポーツマスターズ岐阜大会に準拠する。インステップ・シンガード(JKF・WKF認定品)メンフォー内にマウスシールドを装着すること。

【参加資格申込】(公財)全日本空手道連盟会員登録者であること。※全空連公認段位保持者(本大会に参加する者は必修)

①京都府に在学・勤務地が有るもの。他府県大会に重複して参加は出来ない。団体責任者と保護者が健康であると認めた者。

②外国人選手の出場について、団体責任者が身元保証するもので、尚 在留資格証明証など長期滞在者であり全空連会員者であること等の一定の条件が揃っている者。

③申込用紙に必要事項記載のうえ『住民票』『在勤証明書』『運転免許証』のどれか1点、所在地(京都府)を証明できるもの1通の写しと『全空連会員証』の写し1通を添付のこと。会員証・所在地コピー添付されない場合は、所属連盟宛に返却致します御注意下さい。

④**参加出場費1種目¥3,000円を各所属団体にて取りまとめ下記口座に振込の上、振込明細書と参加申込書を付けて下記住所へ送付してください。申込締切日は4月10日(土)(締め切り後の申込みは受け付けない)**

⑤組み合わせ抽選会は行わず、京都府空手道連盟事務局にて行う。

⑥本大会にて日本スポーツマスターズ岡山大会への京都府代表選手に選抜された者は、大会終了後に認定式を執り行いますので必ず出席のこと。出席されない場合は、岡山大会への出場権は、見合わせていただきますのでご了承ください。

◀申込み先▶ (申込用紙送付先) 〒601-8314 京都市南区吉祥院井ノ口町38-1 京都府空手道連盟 事務局 三木貴嗣 宛

(申込データ送信先) E-mail.asaka6rocky@yahoo.co.jp Fax.075-671-0913

(送金先) 京都銀行 吉祥院支店(店番173) 普通預金口座 3877141 (口座名義)京都府空手道連盟 事務局長 三木貴嗣(ミキカンジ)

※新規全空連会員登録をご希望の方は、事前に全空連ホームページからマイページ登録し新規会員登録を行ってからお申し込みください。

※氏名、住所、電話番号、生年月日、保有資格等を(公財)全日本空手道連盟の会員登録や主催行事等の申し込み・申請・登録のために利用いたします。

★申込締切日 **4月10日(土)** 申込用紙には1種目1枚(重複登録・縮小コピーは認めない)。所在地証明、全空連会員証の写しは、申込用紙1枚に1通添付のこと。

## 京都府スポーツマスターズ 2021 空手道競技会 参加申込書

### 競技種目

※競技種目に男女の別 参加種目を間違わないように 記号に○印をつけて下さい

男子組手 1 部	40 才～44 才	男子組手 5 部	60 才～64 才	男子形 1 部	40 才～49 才
男子組手 2 部	45 才～49 才	男子組手 6 部	65 才～69 才	男子形 2 部	50 才～59 才
男子組手 3 部	50 才～54 才	男子組手 7 部	70 才以上	男子形 3 部	60 才～69 才
男子組手 4 部	55 才～59 才			男子形 4 部	70 才以上
女子組手 1 部	35 才～39 才	女子組手 4 部	50 才～54 才	女子形 1 部	35 才～44 才
女子組手 2 部	40 才～44 才	女子組手 5 部	55 才以上	女子形 2 部	45 才～54 才
女子組手 3 部	45 才～49 才			女子形 3 部	55 才以上

出場者氏名	性別	全空連公認段位	勤務先名	出場者現住所	
刀加	男 ・ 女	段		〒	
⑩		取得年月日		TEL :	携帯 :
(西暦) 年 月 日生		/ /			

2021年5月5日(祝水)開催の京都府スポーツマスターズ 2021 空手道競技会競技規定を遵守し競技場の事故については一切の異議申し立てをいたしません。

(郡市連盟名)

所属連盟

---

団体名及び

団体責任者

---

⑩

会員証添付無き者は出場できません

**ここに全空連会員証の写しを添付**

必ずコピー添付のり付け

**有効期限ご注意ください**

# 大会入場者 連絡票

令和 年 月 日

**役員・審判員・係員・保護者・引率者**

京都府空手道連盟

## 【使用目的】

本用紙は、京都府空手道連盟主催の大会において、万が一参加者及び関係者の中で新型コロナウイルスに感染、または感染の疑いのある方が出た場合、参加者及び関係者に連絡を取るために使用します

なお、この確認票は、京都府・（公財）日本スポーツ協会・（公財）全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

●以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリガナ

氏 名

\_\_\_\_\_

生年月日（西暦）

年 月 日 （ 歳）

\_\_\_\_\_

住 所

〒

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

連絡先

TEL

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

本日の体温

℃

平熱

℃

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【大会前2週間における以下の事項の有無】（該当するものにレ点をしてください）

- ・平熱を超える発熱 あり なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 あり なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） あり なし
- ・臭覚や味覚の異常 あり なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 あり なし
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 あり なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる あり なし
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への、渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか あり なし

※本確認票は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。

## 第44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

＜参加形態＞ 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

**本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。**

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし

第44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権大会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし

京都府スポーツマスターズ大会2021 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

京都府スポーツマスターズ大会2021の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

京都府スポーツマスターズ大会2021前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし

## 第29回京都府中学校空手道選手権大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第29回京都府中学校空手道選手権大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

**本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。**

第29回京都府中学校空手道選手権大会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし



## 第16回京都府中学校空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第16回京都府中学校空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

**本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。**

第16回京都府中学校空手道選抜大会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし