



京都府スポーツマスターズ2016空手道競技 参加申込のご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、格別のご高配を賜り
厚くお礼申し上げます。

さて、標記「京都府スポーツマスターズ2016空手道競技参加申込」
のご案内をいたします。参加出場申込を事務局まで送付してください。

大会日時 平成28年5月4日(水、祝) 第49回京都府選手権終了後
大会会場 亀岡市民体育館

記

参加申込締切日 平成28年4月10日(日) 京都府空手道連盟事務局必着

男子組手	種 目	選 手	男子形	種 目	選 手
組手1部	40歳～44歳	2名	形1部	40歳～49歳	1名
組手2部	45歳～49歳	2名	形2部	50歳～59歳	1名
組手3部	50歳～54歳	2名	形3部	60歳～69歳	1名
組手4部	55歳～59歳	2名	形4部	70歳以上	1名
組手5部	60歳～64歳	1名			
組手6部	65歳～69歳	1名			
組手7部	70歳以上	1名			
女子組手	種 目	選 手	女子形	種 目	選 手
組手1部	35歳～39歳	1名	形1部	40歳～49歳	1名
組手2部	40歳～44歳	1名	形2部	50歳以上	1名
組手3部	45歳以上	1名			

日本マスターズへの参加は同一都道府県からの参加は、男子組手(1部～4部)のみ
2名までとし、
その他の種目については1名までとする。

日本マスターズ2016空手道競技の実施要項に準じ、組手・形競技は、
競技上の規定及び方法に準じ行う。

組手競技時間は2分(フルタイム)(6ポイント差)

形は、第1指定形及び第2指定形

ご 注 意：本競技大会では、男・女形個人戦は、トーナメント方式です(旗方式)

競技者は、各回戦ごとに異なる形を演じなければならない。(本大会)

★1回戦は第1指定形 2回戦は第2指定形 3回戦以降は得意形。

各回戦ごとに異なる形を演じなければならない。

- 参加資格 全日本空手道連盟会員登録者、公認段位の所有者であること。
京都府空手道連盟 所属都市連盟加盟団体等の者であること。
平成28年4月1日現在で、種目区分に該当する年齢の者。
所属する都道府県に在住または勤務地の証明が出来ること。
第71回国体に出場する選手は、参加することは出来ない。
参加者参加料（3,000円）は自己負担とする。
- 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入し全空連会員証のコピー1枚、及び
公認段位免状のコピー1枚、所在地確認(免許証等)コピー1枚を添付
し、平成28年4月10日(日)までに京都府空手道連盟事務局宛へ申込み
ください。(会員証・公認段位免状、日体協資格証コピー・所在地証明は
同封してください。)
なお、本年度より申込方法が変更になりました。上記必要書類に加え
日体協の資格が有る場合は、資格証コピーを添付お願いします。

申込書

送付先 〒620-0075 福知山市上天津 75
京都府空手道連盟 事務局長 藤田進二 宛
携帯 090-9710-8008
TEL 0773-33-0001
Fax 0773-33-0018

★参加申込まれる方は、スポーツ安全保険等各自で対応してください。

京都府スポーツマスターズ2016空手道競技会参加出場申込書

所属連盟名 _____	道場・団体名 _____
道場・団体責任者 _____	連絡先Tel _____

男子(組手・形)参加出場申込書(公認段位の所持者であると)

申込締切日4月10日(日)

種 別	種 目	氏 名・全空連No	住 所
男子 組手1部 (2名)	40～44歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手2部 (2名)	45～49歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手3部 (2名)	50～54歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手4部 (2名)	55～59歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手5部 (1名)	60～64歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手6部 (1名)	65～69歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 組手7部 (1名)	70歳以上	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 形1部 (1名)	40～49歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 形2部 (1名)	50～59歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 形3部 (1名)	60～69歳	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
男子 形4部 (1名)	70歳以上	ﾌｻｶﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日

京都府スポーツマスターズ2016空手道競技参加出場申込書

郡市	
所属連盟名	道場・団体名
道場・団体責任者	連絡先Tel

申込締切日4月10日(日)

女子(組手・形)参加出場申込書 (公認段位の所持者であること)

種別	種目	氏名・全空連No	住所
女子 組手1部 (1名)	35～39歳	フリガナ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
女子 組手2部 (1名)	40～44歳	フリガナ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
女子 組手3部 (1名)	45歳以上	フリガナ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
女子 形1部 (1名)	40～49歳	フリガナ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日
女子 形2部 (1名)	50歳以上	フリガナ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日

《男子・女子の組手・形出場希望者》

- 1、全空連会員証コピー1枚添付してください(有効期限切れ・コピー添付無い者は出場できません)
- 2、全空連公認段位免状コピー1枚添付してください(A4サイズ縮小)
- 3、在住証明証(免許証、住民票、在勤証明証)どちらか1点コピー1枚添付してください
- 4、日体協の資格をお持ちの方は、資格証のコピー(登録番号が書かれている面)を添付して下さい。

★ 参加出場申込される方は参加出場費 3,000 円の振込控えの写しを添えて郵送をお願いします。

★送金先 京都銀行 福知山支店 普)口座番号 4128335 名義 京都府空手道連盟 事務局長
藤田進二

送付先 京都府空手道連盟 事務局長 藤田進二

〒620-0075

福知山市上天津 75

0773-33-0001 090-9710-8008

各都道府県連盟 事務局 御中

いつもお世話になっております。
全日本空手道連盟の石田です。

先日お伝えいたしましたマスタース 2016 女子の種目について、
続報をお伝えいたします。

日本体育協会において無事、空手道競技の女子種目数の追加が
承認されました。

女子

[組手 1 部](35 歳～39 歳)

[組手 2 部](40 歳～44 歳)

[組手 3 部](45 歳～49 歳)

[組手 4 部](50 歳～54 歳)

[組手 5 部](55 歳以上)

[形 1 部](35 歳～44 歳)

[形 2 部](45 歳～54 歳)

[形 3 部](55 歳以上)

* 各都道府県からの参加選手は女子 10 名以内とする。

* 女子の各都道府県からの参加は、延べ 10 名以内で、組手の 1 部～5 部、形の 1 部～3 部とも 2 名まで参加することができる。

* 監督については各都道府県 1 名とする。

なお、実施要項は例年通り 5 月下旬に発表となります。

以上、よろしくお願い申し上げます。