



日本スポーツマスターズ2014 空手道競技 京 都 府 選 手 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「日本スポーツマスターズ2014 空手道競技・京都府選手参加申込」
のご案内をいたします。参加希望をFaxで、大平急事務局までお知らせください。

★エントリー数以上の参加申込がある場合は、選考会を行います。

*なお、選考会に出席できる者に限ります（会場：日時）未定

記

参加申込締切日 平成26年6月13日(金) 京都府空手道連盟事務局必着

FAX 申込：0773-33-0018

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			

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。

選考会 選考方法

日本マスターズ2014 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、選考会を行う。

組手競技時間は2分(フルタイム)(6ポイント差)

形選考は、第1指定形及び第2指定形

★組手及び形選手の参加申込数がエントリーオーバーの場合は、選考会を行います。

後日ご本人様へご連絡いたします。

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 所属郡市連盟加盟団体等の者であること。
平成26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69回国体に出場する選手は、参加することは出来ない。
参加者の旅費、宿泊費、参加料（5,000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26年6月13日（金）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・公認段位免状コピー・所在地証明は後日でもよい。）

※参加希望者が、種目規定の数に満たない場合は、選考会を行わない。
尚、選考会を行う場合は、ご本人へご連絡いたします。

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。

日本スポーツマスターズ2014 空手道競技

主 催 公益財団法人 日本体育協会 埼玉県 公益財団法人 埼玉県体育協会
 公益財団法人 全日本空手道連盟 上尾市 上尾市教育委員会

主 管 埼玉県空手道連盟

期 間 平成26年9月20日（土）～22日（月）（3日間）

会 場 埼玉県立武道館（〒362-0032 埼玉県上尾市日の出4-1877）

種 別	9月20日（土）	9月21日（日）	9月22日（月）
男 子	組手（1・2部） 形（2部） 個人戦	組手（3・4部） 形（3・4部） 個人戦	組手（5・6・7部） 形（1部） 個人戦
女 子	組手（1部） 形（1部） 個人戦	組手（2部） 形（2部） 個人戦	組手（3部） 個人戦

日本スポーツマスターズ2014空手道競技会参加希望申込

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)参加希望者申込書(公認段位の所持者であると)

申込締切日6月13日(金) FAX申込 0773-33-0018

各部門で参加申込が多数の場合、選考会を行います。

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	ﾌｻﾅ 氏名 全空連No	〒 Tel 公認段位 段 生年月日

日本スポーツマスターズ2014空手道競技参加希望申込書

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6月13日(金) FAX 申込：0773-33-0018

女子(組手・形)参加希望者申込書 (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	ﾌｻｶﾅ 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	ﾌｻｶﾅ 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	ﾌｻｶﾅ 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	ﾌｻｶﾅ 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	ﾌｻｶﾅ 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、参加人数が、種目規定数を超えると選考会を行う。会場、日時未定
- ★ 参加希望申込される方は、FAX送信で(後日添付書送付)。必要書類は、事務局へ郵送をお願いします。出場確定者は(参加費 5,000 円添えて申込)
- ★ 添付書類が提出できない場合は、出場できません。ご了承ください。

★各部門の参加申込者多数の場合は、選考会を行います。

書類不備の場合は、参加出場ができません。

添付書送付先 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