

## 第9回関西学生空手道オープントーナメント 大会実施要項

1. 名称 第9回関西学生空手道オープントーナメント
2. 主催 一般社団法人関西学生空手道連盟
3. 後援 全日本学生空手道連盟・公益財団法人全日本空手道連盟  
財団法人日本武道館・大阪府議会・大阪府教育委員会  
大阪体育協会・東大阪市市議会・東大阪市教育委員会  
東大阪市体育協会  
(予定) 読売新聞社・報知新聞社
4. 日時 形競技:平成29年9月2日(土) 午後1:00より  
組手競技:平成29年9月3日(日) 午前9時00分より
5. 場所 近畿大学記念体育館  
東大阪市小若江3-4-1 近畿大学本部キャンパス内

6. 競技種目 個人形競技

| 男子 / 女子 | クラス規定                  | 備考 |
|---------|------------------------|----|
| シニアクラス  | 今年度の全関西学生個人選手権大会に出場した者 |    |
| ジュニアクラス | 上記以外の者                 |    |

個人組手競技

| 男子 / 女子   | クラス規定                 | 出場人数  |
|-----------|-----------------------|-------|
| エクセレントクラス | 今年度の関西学生個人選手権大会で      | 男子64名 |
|           | 各階級男子ベスト16位以上の者(黒帯着用) |       |
|           | 各階級女子ベスト8位以上の者(黒帯着用)  | 女子32名 |
| シニアクラス    | 上記以外の有段者(黒帯着用)        | 制限なし  |
| ジュニアクラス   | 上記以外の段外者(白帯着用)        | 制限なし  |

※シニアクラス・ジュニアクラスで、申込みが多い場合は各大学で調整して頂く場合もありますので、ご注意願います。

7. 出場資格 今年度全日本学生空手道連盟個人登録済みの者、且全日本空手道連盟会員登録者で出場停止処分を受けていない者、さらに本大会において傷害保険に加入している者。
8. 競技・審判規定 公益財団法人全日本空手道連盟競技規定・審判規定及び全日本学生空手道連盟申し合わせ事項に基づき行います。

9. 競技方法 トーナメント方式(組手・形)  
形競技もトーナメントとし、1. 2回戦はJKF指定型とする。3回戦以降は、得意形リストから選び、同じ形を繰り返して演武しても可とする。
10. 競技時間 組手競技:各クラス共 男子・女子 2分フルタイム
11. 注意事項 **男女とも全日本学生空手道連盟認定の空手衣・帯・拳サポーター・腹部インナーパットマウスピース・赤青のインステップガード・シンガード(学連マーク付き)を、着用する事。**  
**男子は、セーフティーカップも着用する事。**  
**※監督は、ダークスーツにネクタイを着用の事。**  
**※拳サポーターは、WKFの物は認めない。(守礼堂・東海堂・ヒロタ製)**
12. コート数 5面
13. 出場費 男子・女子(組手・形)共に1人/6,000円
14. 協賛費 加盟校1校につき 10,000円
15. 申込み先 一般社団法人 関西学生空手道連盟 事務局  
大阪市中央区高麗橋4丁目6-14 SI横掘ビル602号室  
TEL:06-6231-9006 FAX:06-6484-7866  
平成29年7月29日(土) 午後5時締切 以後受取しません。  
※郵送または、メールにてお願いします。  
**健康診断については、本年度各学校の健康診断のコピーまたは、別紙健康診断書の用紙にて出場申込書と同時に提出して下さい。**  
  
※出場申込書は、下記全日本学生空手道連盟ホームページからダウンロードも出来ますので、利用して下さい。また、なるべく出場申込書は、ダウンロードした書式で、データ化してメールにて申込をして下さい。  
  
ホームページ:<http://www.jukf.org/>  
  
E-mail:kansaiagakurenkarate@outlook.jp
16. 振込先 口座番号: 00960-2-23539 口座名義: 関西学生空手道連盟
17. 抽選会 平成29年8月5日(土) 13:00~学連事務所にて
18. 大会係員 各大学2名以上の派遣をお願いします。