令和４年 全日本柔道選手権大会静岡県予選会　実施要項

１　主　　催　　静岡県柔道協会

２　日　　時　　令和４年１月３０日(日)　午前１０時開始（審判打合せ９時３０分）

３　場　　所　　静岡県武道館　(藤枝市前島 2-10-1) 054-636-2332

４　出場資格　　⑴　日本国籍を有する者

⑵　静岡県に居住、勤務、在学のいずれかの条件を満たし、静岡県柔道協会を通し全日本柔道連盟に登録していること。ただし、卒業学年の者はこの限りではない。

５　申込要項　　⑴　一所属からの出場は制限しない。

⑵　体重は無差別とする。

⑶　参加料は、１人３，０００円　※申込時に下記に納入すること。

注:参加料は振込のみとし(現金書留禁止)、振込書のコピーを申込書に添付すること。

振込先：ゆうちょ銀行振込 記号 １２３００ 番号 ５１９７５４７１

名義：静岡県柔道協会

■ 他金融機関からの振込みの場合

店名 二三八 店番 ２３８ 普通預金 口座番号 ５１９７５４７

名義 静岡県柔道協会

⑷　申込みは、令和４年１月８日(土)までに所定の申込用紙に必要事項を記入し、申し込む。期限厳守

⑸　申込先　〒４２６－００６１ 藤枝市田沼１－１－１５－９０３

静岡県柔道協会　川合　孝弘　宛

ＴＥＬ０５４－６３７－３９３３

６　審判規定　　⑴　国際柔道連盟試合審判規定(2018～2020)及び全日本柔道選手権大会静岡県予選申し合わせ事項で行う。

⑵　試合時間は４分とする。試合時間内にスコアに差がない場合はゴールデンスコアによる時間無制限の延長戦を行う。

⑶ スコアは「一本」、「技あり」、「有効」の３種類とし、「技あり」が２つで合わせ技「一本」とする。抑え込みの時間は 20 秒で「一本」、15 秒で「技あり」、10 秒以上で「有効」とする。

７　試合方法　　トーナメント戦およびリーグ戦により行う。

８　そ の 他　　⑴　昨年度、東海地区代表として全日本柔道選手権会に出場した静岡県選手は、推薦選手として令和４年３月６日(日)大垣市武道館において実施される東海

地区予選会に出場する。

(2) 推薦選手と本大会の優勝者２名は、令和４年３月６日(日)大垣市武道館において実施される東海地区予選会に出場する。準優勝者は補欠選手とする。

(3) 参加選手の傷害保険掛金は主催者が負担する。ただし、負傷事故等の場合は保険の範囲内で適用するが、以後の責任は負わない。

(4) 背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

(5) コロナ感染症の為、出場選手は２週間前から体温測定、健康観察をし、指定の用紙に記入して提出すること。提出がない場合は出場できない。

(6) 試合以外はマスクの着用、アルコール消毒の徹底に努める。

(7) 試合は無観客で行う。

(8) コロナ感染症の為、変更、又は中止することもある。

令和４年 全日本女子柔道選手権大会静岡県予選会　実施要項

１　主　　催　　静岡県柔道協会

２　日　　時　　令和４年１月３０日(日)　午前１０時開始（審判打合せ９時３０分）

３　場　　所　　静岡県武道館　(藤枝市前島 2-10-1) 054-636-2332

４　出場資格　　⑴　日本国籍を有する者

⑵　静岡県に居住、勤務、在学のいずれかの条件を満たし、静岡県柔道協会を通して全日本柔道連盟に登録していること。ただし、卒業学年の者はこの限りではない。

⑶　大会当日に中学２年生以上であること。

※東京等の大学に在学していて、本県出身者という資格では出場できない。

５　申込要項　　⑴　一所属からの出場は制限しない。

⑵　体重は無差別とする。

⑶　参加料は、１人３，０００円　※申込時に下記に納入すること。

注:参加料は振込のみとし(現金書留禁止)、振込書のコピーを申込書に添付すること。

振込先：ゆうちょ銀行振込 記号 １２３００ 番号 ５１９７５４７１

名義：静岡県柔道協会

■ 他金融機関からの振込みの場合

店名 二三八 店番 ２３８ 普通預金 口座番号 ５１９７５４７

名義 静岡県柔道協会

⑷　申込みは、令和４年１月８日(土)までに所定の申込用紙に必要事項を記入し、申し込む。期限厳守

⑸　申込先　〒４２６－００６１ 藤枝市田沼１－１－１５－９０３

静岡県柔道協会　川合　孝弘　宛

ＴＥＬ０５４－６３７－３９３３

６　審判規定　　⑴　国際柔道連盟試合審判規定(2018～2020)及び全日本女子柔道選手権大会静岡県予選申し合わせ事項で行う。

⑵　試合時間は４分とする。試合時間内にスコアに差がない場合はゴールデンスコアによる時間無制限の延長戦を行う。

⑶ スコアは「一本」、「技あり」、「有効」の３種類とし、「技あり」が２つで合わせ技「一本」とする。抑え込みの時間は 20 秒で「一本」、15 秒で「技あり」、10 秒以上で「有効」とする。

７　試合方法　　トーナメント戦およびリーグ戦により行う。

8　そ の 他　⑴　本大会の上位２名の者は、令和４年３月６日(日)大垣市武道館において実施される東海地区予選会に出場する。

⑵　参加選手の傷害保険掛金は主催者が負担する。ただし、負傷事故等の場合は保険の範囲内で適用するが、以後の責任は負わない。

⑶　背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

⑷　コロナ感染症の為、出場選手は２週間前から体温測定、健康観察をし、指定の用紙に記入して提出すること。提出がない場合は出場できない。

⑸　試合以外はマスクの着用、アルコール消毒の徹底に努める。

⑹　試合は無観客で行う。

⑺　コロナ感染症の為、変更、又は中止することもある。

令和4年 全日本柔道選手権大会/全日本女子柔道選手権大会
静 岡 県 予 選 会 出場申込書

令和　　年　　月　　日

静岡県柔道協会会長　様

下記のとおり、標記の予選会に参加申し込みいたします。

□　所属名

□　所属先TEL　（　　）　　－

□　申込
　　責任者名　　㊞

□　責任者TEL　（　　）　　－

記

□　出場種別　・（　　）男子の部　・（　　）女子の部　※（　）内に〇印を記入

ふりがな 出場者 氏　名	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ ※　氏名の姓と名の間を１字あけること。ふりがなも同様		
住　　所	〒□□□－□□□□　緊急連絡先TEL（　　）　－		
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　（　　歳）		
段　　位	段	昇段年月日	西暦　　年　　月　　日　取得

全柔連ID番号									

□

全日本柔道選手権大会静岡県予選会　健康管理表

県　　名		（　選手　・　監督　・　審判員　・　役員　）	
氏　　名		連絡先	
所　　属			

◎ 自身で下記症状の有無について記載してください。（練習直前または当日朝に記入）

月日（曜日）							
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 （嘔吐・腹痛・下痢等）							

月日（曜日）							
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 （嘔吐・腹痛・下痢等）							

※当日体調不良の者は来場不可とする。

上記選手の体調に問題はありません。　　所属監督サイン：

本　人サイン：