令和５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５年１月２９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

⑷　申込みは、令和５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

静岡県柔道協会会計　川合　孝弘　宛

ＴＥＬ０５４－６３７－３９３３

注：参加料は、試合当日会場にて徴収する。

６　審判規定　　⑴　国際柔道連盟試合審判規定(2022～2024)及び全日本柔道選手権大会静岡県予選会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　東海地区予選会について

⑴　開催日・会場　　令和５年３月５日(日)・大垣市武道館

岐阜県大垣市米野町２丁目 1-1　電話：0584-88-2550

⑵　出場資格

①　昨年度、東海地区代表として、全日本柔道選手権大会に出場した静岡県選手

②　本大会の優勝者(準優勝者は補欠選手とする。)

９　そ の 他　　⑴　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。

⑵　背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

⑶　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、指定の健康管理表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。

⑷　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。

⑸　試合は無観客で行う。試合場に入場できる者は役員、監督、選手のみとする。但し、選手１人につき打込み相手等の２人までは入場可能とする(入場する者は全員健康管理表を提出する。)。

⑹　新型コロナ感染症の感染状況により、大会内容の変更、又は中止することもあるので、本協会ホームページ[http://shizuokajudokyokai.g1.xrea.com/]で確認すること。

令和５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５年１月２９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

⑷　申込みは、令和５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

静岡県柔道協会会計　川合　孝弘　宛

ＴＥＬ０５４－６３７－３９３３

注：参加料は、試合当日会場にて徴収する。

6　審判規定　　⑴　国際柔道連盟試合審判規定(2022～2024)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　東海地区予選会について

⑴　開催日・会場　　令和５年３月５日(日)・大垣市武道館

岐阜県大垣市米野町２丁目 1-1　電話：0584-88-2550

⑵　出場資格

本大会の上位２名（第３位の者は補欠選手とする。）

9　そ の 他　　⑴　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。

⑵　背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

⑶　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、指定の健康管理表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。

⑷　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。

⑸　試合は無観客で行う。試合場に入場できる者は役員、監督、選手のみとする。但し、選手１人につき打込み相手等の２人までは入場可能とする(入場する者は全員健康管理表を提出する。)。

⑹　新型コロナ感染症の感染状況により、大会内容の変更、又は中止することもあるので、本協会ホームページ[http://shizuokajudokyokai.g1.xrea.com/]で確認すること。

令和5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○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									

□　参加料　3,000円　※申込時に納入

令和５年 全日本柔道選手権大会静岡県予選会(男女) 健康記録表兼参加同意書

■区 分　　(　　)選手　　(　　)役員/審判　　(　　)その他

■氏名

◎ 下記の健康状態について、自身で下記症状の有無について、有る場合のみ(有)を記載してください。
（練習直前または当日朝に記入）

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
月日 (曜日)	1/22（日）	1/23（月）	1/24（火）	1/25（水）	1/26（木）	1/27（金）	1/28（土）	1/29（日）
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・嗅覚の変化								
その他 (嘔吐･腹痛･下痢等)								

● 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

日　　付　：　２０２３年　１月　２９日

氏名（自　署）　：

住　　所　：

連 絡 先(携帯等)：

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先（滞在地・経由地）を記載のこと。

日　付：　　渡航先：