

第39回 皇后杯全日本女子柔道選手権大会静岡県予選会・ 令和6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6年1月28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) 電話:054-636-2332
- 4 出場資格
 - (1) 日本国籍を有する者
 - (2) 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。
 - (3) 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。
 - (4) **女性:大会当日に中学2年生以上であること。**
- 5 申込要項
 - (1) 一所属からの出場は制限しない。
 - (2) 体重は無差別とする。
 - (3) 参加料は、1人4,000円 **※ 参加料は、試合当日会場にて徴収する。**
 - (4) 申込みは、令和6年1月12日(金)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
 - (5) 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
TEL:054-637-3933
- 6 審判規程
 - (1) 国際柔道連盟試合審判規程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。
 - (2) 試合時間は**5分**とする。試合時間内に勝敗が決しない場合は、**旗判定にて僅少差**をもって勝敗を決する。
※ 判定基準は、試合態度・技の効果と巧拙及び反則の有無等を総合的に比較する。攻撃を高く評価するため「指導」の数のみを持って判定の材料とはしない。
 - (3) 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秒以上で「技あり」、10秒以上で「有効」とする。
 - (4) **「指導」による罰則は、4回目が与えられた時点「反則負け」とする。**
- 7 試合方法 トーナメント戦・リーグ戦により行う。
- 8 組み合わせ 主催者の責任抽選とする。
- 9 東海地区予選会について

(1) 開催日・会場 令和6年3月3日(日) 津市産業・スポーツセンター
三重県津市北河路町19-1 TEL:059-223-4655

(2) 出場資格

男性

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 静岡県予選会の優勝者(準優勝者は補欠選手とする。)

女性

静岡県予選会の上位2名(第3位の者は補欠選手とする。)

10 その他

(1) 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。

(2) 背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

(3) 各種の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6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 (印)

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
出場者氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
※ 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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

参加料 4,000円は、当日の受付にて納入してください。