

## JOCジュニアオリンピックカップ

平成27年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会県予選会（男子） 実施要項

- 1 主催 静岡県柔道協会
- 2 後援 静岡県教育委員会、(公財)静岡県体育協会、(公社)静岡県柔道整復師会、静岡県武道協議会
- 3 期日 平成27年7月4日(土) 午前10時開始
- 4 会場 静岡県武道館 藤枝市前島2丁目10-1 TEL054-636-2332
- 5 体重区分  
-55kg      -60kg      -66kg      -73kg  
-81kg      -90kg      -100kg      +100kg
- 6 参加資格  
(1) 日本国籍を有する者。  
(2) 平成7年1月1日以降、平成12年12月31日以前の出生者であること。  
    ※2015年中に15歳～20歳になる者。  
(3) 選手は、県内居住者または在学者、勤務者で、静岡県柔道協会をとおして全柔連に登録していること。  
(4) 有段者であること。  
(5) 脳震盪について、選手および指導者は下記事項を順守すること。
  - ・大会前1ヶ月以内に脳震盪を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。
  - ・大会中、脳震盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。  
(なお、至急、専門医[脳神経外科]の精査を受けること)
  - ・練習再開に際しては、脳神経外科の診断を受け、許可を得ること。
  - ・当該選手の指導者は大会事務局および全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。
- 7 申込方法 平成27年6月6日(土)までに、下記宛申し込む。  
**振込書のコピーを添付すること**  
〒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  
**※申し込みにあたっては、下記のその他(4)を参照のこと**
- 8 参加料 一人 2,500円(含 保険料) ※申込時に下記に納入すること。  
郵便局振込 記号 12300 番号 51975471  
名義 静岡県柔道協会
- 9 試合方法 原則としてトーナメント戦で行う。
- 10 審判規定 国際柔道連盟試合審判規定による。
- 11 試合時間 4分間とする。
- 12 計量 午前8時30分から9時30分まで。
- 13 表彰 各級の1位～3位を表彰する。
- 14 入会登録 県柔道協会未入会者および全柔連競技者登録の未登録者は、申込時までに地区事務所に入会および登録手続きを完了しておく。
- 15 その他  
(1) 各級の優勝者は、平成27年7月12日(日)愛知県武道館で行う東海予選に静岡県代表として出場する。  
(2) 背中にゼッケンを縫いつける。

(3) 出場選手に対する当日の傷害保険掛け金は、主催者が負担する。なお、負傷等が発生した場合には保険の範囲内で適応するが、その後の責任は負わない

(4) 申込みについて

ア 正式なもの(所属長印)は、県柔道協会会計 川合孝弘 宛

イ データ申込みも併せて下記に

強化委員会 佐野薫 宛に申し込む。

メールアドレス [sanokaoru0320@yahoo.co.jp](mailto:sanokaoru0320@yahoo.co.jp)

## JOCジュニアオリンピックカップ

### 平成27年度全日本女子ジュニア柔道体重別選手権大会県予選会 実施要項

- 1 主催 静岡県柔道協会
- 2 後援 静岡県教育委員会、(公財)静岡県体育協会、(公社)静岡県柔道整復師会、静岡県武道協議会
- 3 期日 平成27年7月4日(土) 午前10時開始
- 4 会場 静岡県武道館 藤枝市前島2丁目10-1 TEL 054-636-2332
- 5 体重区分  
-44kg      -48kg      -52kg      -57kg  
-63kg      -70kg      -78kg      +78kg
- 6 参加資格  
(1) 日本国籍を有する者  
(2) 平成7年1月1日以降、平成12年12月31日以前の出生者であること。  
    ※2015年中に15歳~20歳になる者。  
(3) 選手は、県内居住者または在学者、勤務者で静岡県柔道協会をとおして全柔連に登録していること。  
(4) 脳震盪について、選手および指導者は下記事項を順守すること。
  - ・大会前1ヶ月以内に脳震盪を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。
  - ・大会中、脳震盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。  
(なお、至急、専門医[脳神経外科]の精査を受けること)
  - ・練習再開に際しては、脳神経外科の診断を受け、許可を得ること。
  - ・当該選手の指導者は大会事務局および全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。
- 7 申込方法 平成27年6月6日(土)までに、下記宛申し込む。  
**振込書のコピーを添付すること**  
〒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  
**※申し込みにあたっては、下記のその他(4)を参照のこと**
- 8 参加料 一人 2,500円(含 保険料) ※申込時に下記に納入すること。  
郵便局振込 記号 12300 番号 51975471  
名義 静岡県柔道協会
- 9 試合方法 原則としてトーナメント戦で行う。
- 10 審判規定 国際柔道連盟試合審判規定による。
- 11 試合時間 4分間とする。
- 12 計量 午前8時30分から9時30分まで。
- 13 表彰 各級の1位~3位を表彰する。
- 14 入会登録 県柔道協会未入会者および全柔連競技者登録の未登録者は、申込時までに地区事務所に入会および登録手続きを完了しておく。
- 15 その他 (1) 各級の優勝者は、平成27年7月12日(日)愛知県武道館で行う東海予選に静岡県代表として出場する。

- (2) 背中にゼッケンを縫いつける。
- (3) 出場選手に対する当日の傷害保険掛け金は、主催者が負担する。なお、負傷等が発生した場合には保険の範囲内で適応するが、その後の責任は負わない
- (4) 申込みについて
  - ア 正式なもの(所属長印)は、県柔道協会会計 川合孝弘 宛
  - イ データ申込みも併せて下記に  
強化委員会 佐野薫 宛に申し込む。  
メールアドレス [sanokaoru0320@yahoo.co.jp](mailto:sanokaoru0320@yahoo.co.jp)

平成27年5月10日

所属長様

静岡県柔道協会  
会長 野田昭一

平成27年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会静岡県予選会について（派遣依頼）

新緑の候、貴台にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、静岡県柔道協会の活動に、ご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

下記のとおり、平成27年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会静岡県予選会を開催いたします。

つきましては、その大会に貴所属顧問及び選手の参加につきまして、格別のご配慮をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

1 期 日 平成27年7月4日（土） 午前10時から

2 会 場 静岡県武道館

藤枝市前島二丁目10-1 TEL054-636-2332

【担当】静岡県柔道協会  
事務局 伊藤 武治  
TEL090-1473-4136  
FAX053-589-3000

平成27年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会  
静岡県予選会申込書(男子)

体重区分	順序	段位	氏名	生年月日	現住所	全日本柔道連盟登録番号														
-55 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-60 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-66 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-73 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-81 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-90 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-100 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
+100 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			

※申込者が5人以上の場合は用紙をコピーして下さい。

参加料 2,500円 × \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_円

(参加料は申込書と同時に郵送する)

平成 年 月 日

上記の通り申し込いたします

所在地

所属団体名

所属長名

静岡県柔道協会会長 様

印



平成27年度全日本女子ジュニア柔道体重別選手権大会  
静岡県予選会申込書(女子)

体重区分	順序	段位	氏名	生年月日	現住所	全日本柔道連盟登録番号														
-44 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-48 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-52 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-57 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-63 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-70 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
-78 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			
;78 kg	1位																			
	2位																			
	3位																			
	4位																			

※申込者が5人以上の場合は用紙をコピーして下さい。

参加料 2,500円 × \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_円

(参加料は申込書と同時に郵送する)

平成 年 月 日

上記のとおり申し込みます。

所在地

所属団体名

所属長名

印

静岡県柔道協会会長 様



