

平成29年度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 平成29年1月28日(土)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丁目10-1 054-636-2332
 - 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。
 - 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3,000円。 ※申込時に納入すること。
(4) 申込は、平成29年1月7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
(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
TEL054-637-3933
- 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
- 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
預金種目 普通預金 口座番号 5197547
名義 静岡県柔道協会
- 6 審判規定 (1) 国際柔道連盟試合審判規定で行う。
(2) 試合時間は6分間とする。
(3) 試合時間内で勝敗が決しない場合は、旗判定により勝敗を決する。
※本大会の要項により変更することも有りえる
 - 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 (1) 全日本柔道選手権大会県予選上位2名の者は、3月5日(日)浜松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) 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。
(3) 背中に規定のゼッケンを縫いつけること。

平成29年全日本柔道選手権大会

静岡県予選会出場申込書

所 属	所属電話番号 () -											
住 所	〒 自宅電話番号 () -											
ふりがな 氏 名												
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	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

参加料 3,000円× 人= 円

(申込時に納入する)

平成 年 月 日

上記のとおり申し込みます。

申込責任者 氏名 印

TEL

静岡県柔道協会会長 様