

## 第47回御殿場市スポーツ祭 日本拳法大会実施要項

1. 主 管 御殿場市日本拳法連盟
2. 日 時 平成31年2月17日(日) 午前8時入場可能  
受付開始 8:45～(会場入口)  
開会式 9:30～  
競技開始 10:00～  
閉会式 15:30(予定)
3. 会 場 国立青少年交流の家(武道場)
4. 競技種目 ①団体戦 3人制対試合(4位まで表彰)  
②個人戦 団の部、級の部、少年の部(4位まで表彰)
5. 競技方法 (1)団体戦(2分間三本勝負法)
  - ア 予選リーグ
    - (ア)リーグ内各試合  
勝者の多いチームの勝ち、勝者同数の場合は総取得本数多いチームの勝ち、総取得本数同数の場合は「引き分け」
    - (イ)Gp内の順位の決定  
チームの勝ち数、チームの引き分け数、総勝者数、総引き分け者数、総取得本数、総失本数、反則数の順に比べ順位を決定する。これらが同数の場合は当該チーム対戦で勝ったチームを上位とする。それでも決まらない場合は2チームであれば代表者による代表決定戦2分間一本勝負法(延長1分間一本勝負法)にて順位を決定する。  
3チーム以上は抽選で決定。
  - イ 決勝トーナメント  
各予選Gpの上位1チームの抽選により、決勝トーナメントを構成する。  
勝者の多いチームの勝ち、同数の場合は総取得本数の多いチームの勝ち、これも同数の場合は代表者による代表決定戦2分間一本勝負法(延長1分間一本勝負法)にて決する。
  - ウ 選手変更  
当日の受け付けの時点を最終締め切りとする。
- (2)個人戦(2分間三本勝負法)
  - ア 予選リーグ
    - (ア)リーグ内各試合

取得本数の多い選手の勝ち、取得半数同数の場合は「引き分け」。

(イ) Gp 内の順位の決定

勝ち数、引き分け数、総取得本数、総失本数、反則数の順に比べ順位を決定する。これらが同数の場合は当該選手同士の対戦で勝った選手を上位とする。それでも決まらない場合は2名であれば決定戦2分間一本勝負（延長1分間一本勝負法）にて順位を決定する。3名以上は抽選で決定。

イ 決勝トーナメント

各予選 Gp の上位 1 名の抽選により、決勝トーナメントを構成する。

二本先取、または時間内に一本取得している選手の勝ち、時間内に勝敗が決しない場合は延長戦（1分間一本勝負法）を勝敗が決するまで繰り返す。有効ダウンの場合は、その場で勝負を決定する。

ウ 少年の部

形試合を旗判定で実施する。

エ 選手変更

団体戦での怪我等による選手変更を個人戦点呼までとする。

6. 競技ルール 一般の部（日本拳法連盟審判規定に基づく）

当て身技、投げ技、関節技、絞め技を総合的に使用しての直接可撃制

7. 服装等 拳法用道衣、防具を基準とし、帯を締め股当ては道衣の上から着用。テーピングは可、サポーターは連盟公認のもののみ可とする。

8. 参加費（傷害保険を含む）

(1) 一般団体の部 3,000円

(2) 一般個人団の部 1,500円

(3) 一般個人級の部 1,500円

(4) 小学生の部 500円

(5) 申し込み要領は同封の参加申込書に必要事項を記入し参加費を添えて（又は振込）事務局まで提出をお願いします。

(6) 団体戦、個人戦への重複した出場は可。

(7) 申し込み期限 平成31年2月4日（月）

(8) 振込先

スルガ銀行御殿場東支店（店番号：632）

普通 3497854 御殿場市日本拳法連盟 高村行宏

9. スポーツ傷害保険の加入

大会の特性上、本大会参加者は全員、傷害保険に加入します。

(保険料は参加費に含まれています。参加者は保険証を持参してください)

10. 大会参加申込書 付紙第1、付紙第2、付紙第3

11. 抽 選 大会事務局一任

12. 会場準備 (1) 大会当日 8:00~

(2) 試合用マット(北富士×99枚)

試合用タイマー(特教×2)

13. 申し込み及び細部問合せ先

○ 山梨県南都留郡山中湖村山中 341-8

御殿場市日本拳法連盟 事務局

高村 行宏

TEL 090-8677-5448

FAX 0555-62-0023

## 第47回御殿場市スポーツ祭 日本拳法大会参加申込書

※締切日 月 日必着の事

※コピー可

連番	ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	学年	体重	段級位
1				段・級 の部	
2				段・級 の部	
3				段・級 の部	
4				段・級 の部	
5				段・級 の部	
6				段・級 の部	
7				段・級 の部	
8				段・級 の部	
9				段・級 の部	
10				段・級 の部	
11				段・級 の部	
12				段・級 の部	

平成 年 月 日

支部名  
〒

住所

代表者氏名

TEL

印