

大会進行表

9:00	体育館入場 選手受付開始 1F 受付場所：体育館入口
9:20	審判会議 B1 会議室
9:45	集合・整列（出場選手・役員審判員整列）
10:00	開始式
10:10	競技開始

第45回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会

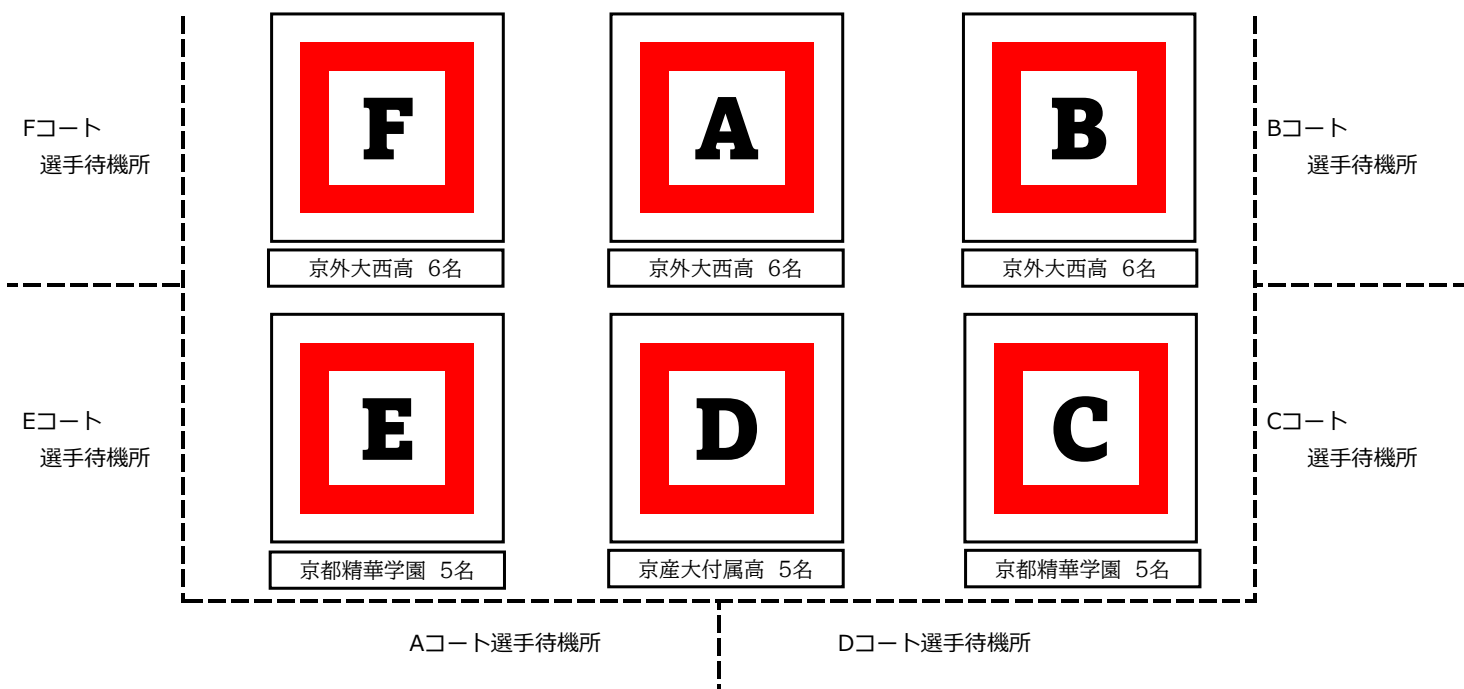
コート	Aコート	Bコート	Cコート	Dコート	Eコート	Fコート
10:10	1年生女子 13	2年生女子 25	3年生女子 29	1年生男子 34	2年生男子 43	3年生男子 49
10:30						
11:00						
11:30						
12:00	昼 休 み					
12:30	昼 休 み					
13:00	4年生男子 63	5年生男子 38	6年生男子 58	4年生女子 28	5年生女子 18	6年生女子 30
13:30						
14:00						
14:30						
15:00						
15:30						
16:00	閉会式					

※各コートの進行状況により変更することがあります。選手は進行状況・場内放送に注意してください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、各競技終了後に準備が出来次第表彰式を行います。

京産大付属高 5名

審判員席	大会本部席	ドクター	記録放送席	受付
------	-------	------	-------	----



< 競技上の規程及び方法 >

競技は、公益財団法人全日本空手道連盟競技規定ならびに大会審判団の申合せ事項により実施する。

○組手競技

- ① トーナメント方式
- ② 男女とも競技時間は1分30秒フルタイム6ポイント差とする。
- ③ 全学年 男女は上段攻撃あり安全防具着用。安全具未装着者は棄権。

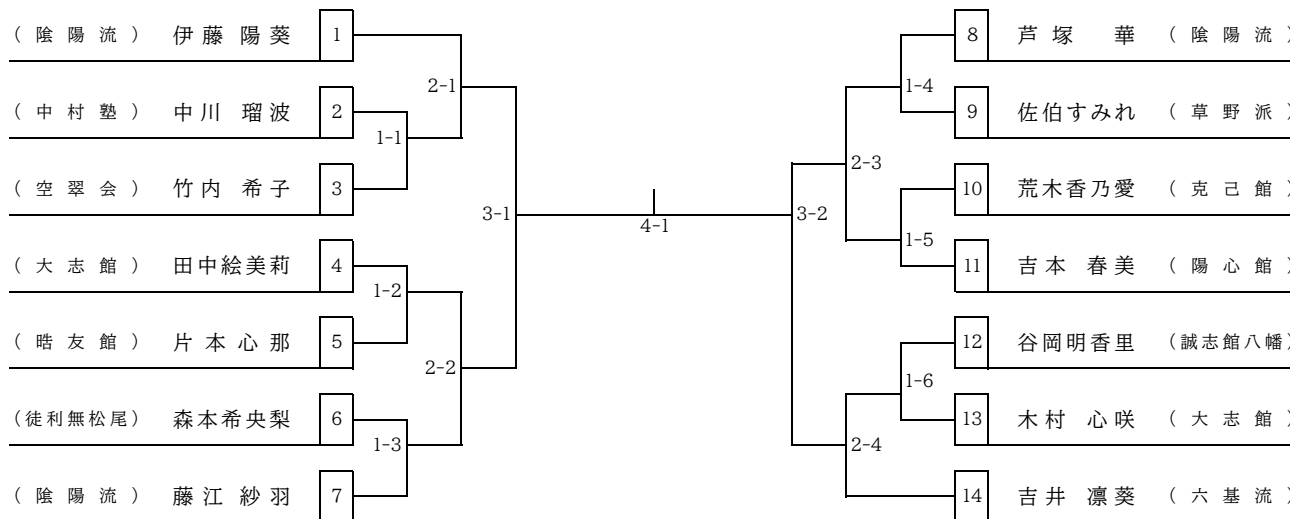
競技者の服装にも注意(1分間の猶予)

(安全具について)

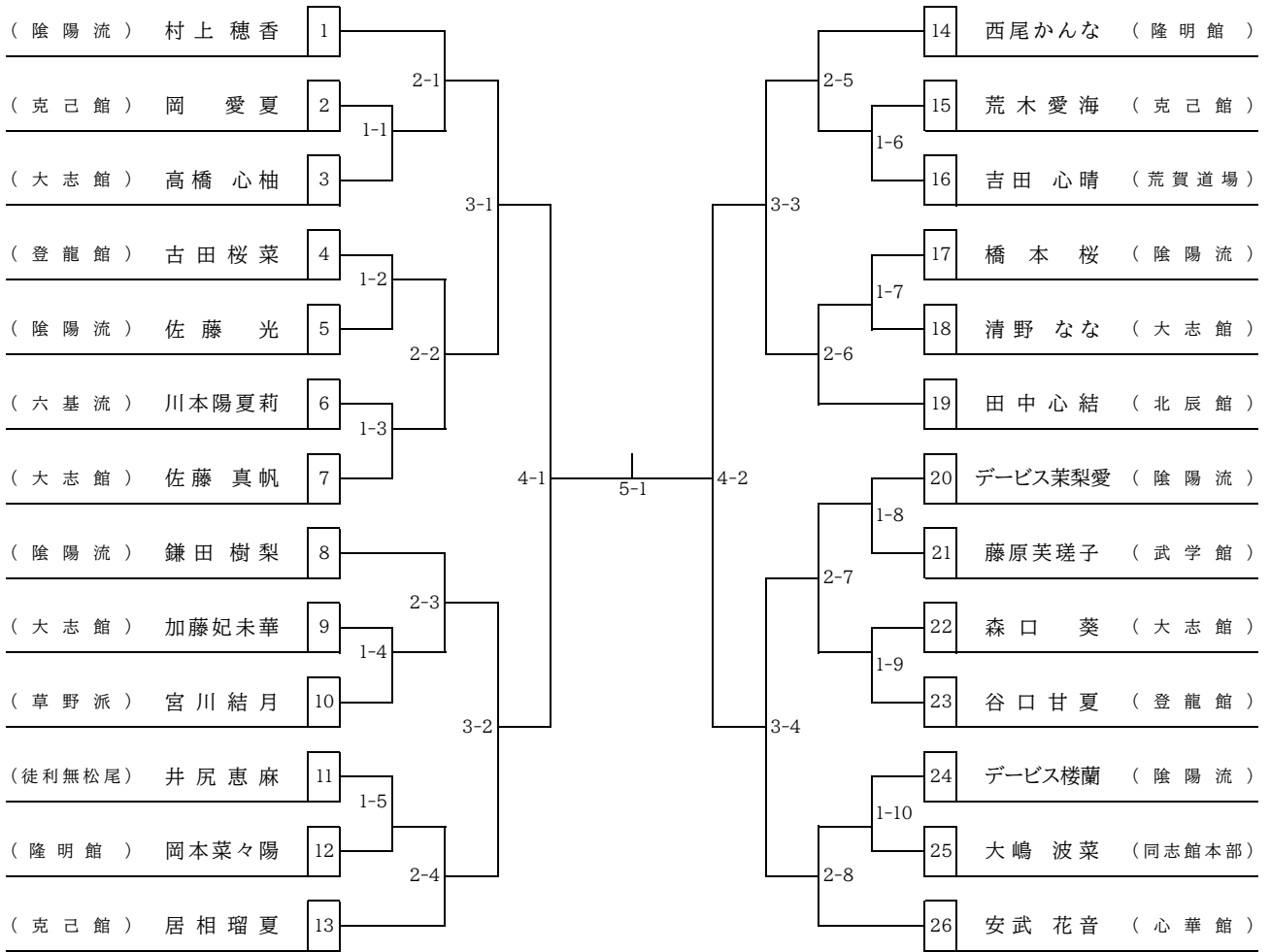
- ① 組手競技においては、危険防止のため公益財団法人全日本空手道連盟検定の安全具(ニューメンホー〔VI・VII〕(全学年マウスシールド装着)、拳サポーター[赤青リバーシブル]、セフティーカップ[男子のみ1-2年生は任意・3～6年生は必修]、ボディプロテクター、インステップガード・シンガード)を使用すること。
- ② 高体連用インステップガード新製品(全空連マークと高体連マークの両方が入っている2022年新製品)は使用可能とする。
- ③ 安全具の共用は認めない。各自用意すること(感染防止対策)。
- ④ 赤帯青帯の貸出しは行わず、各自用意すること。

※競技中はマスクをしない。ただし、試合の直前(選手待機所)までは着用する。

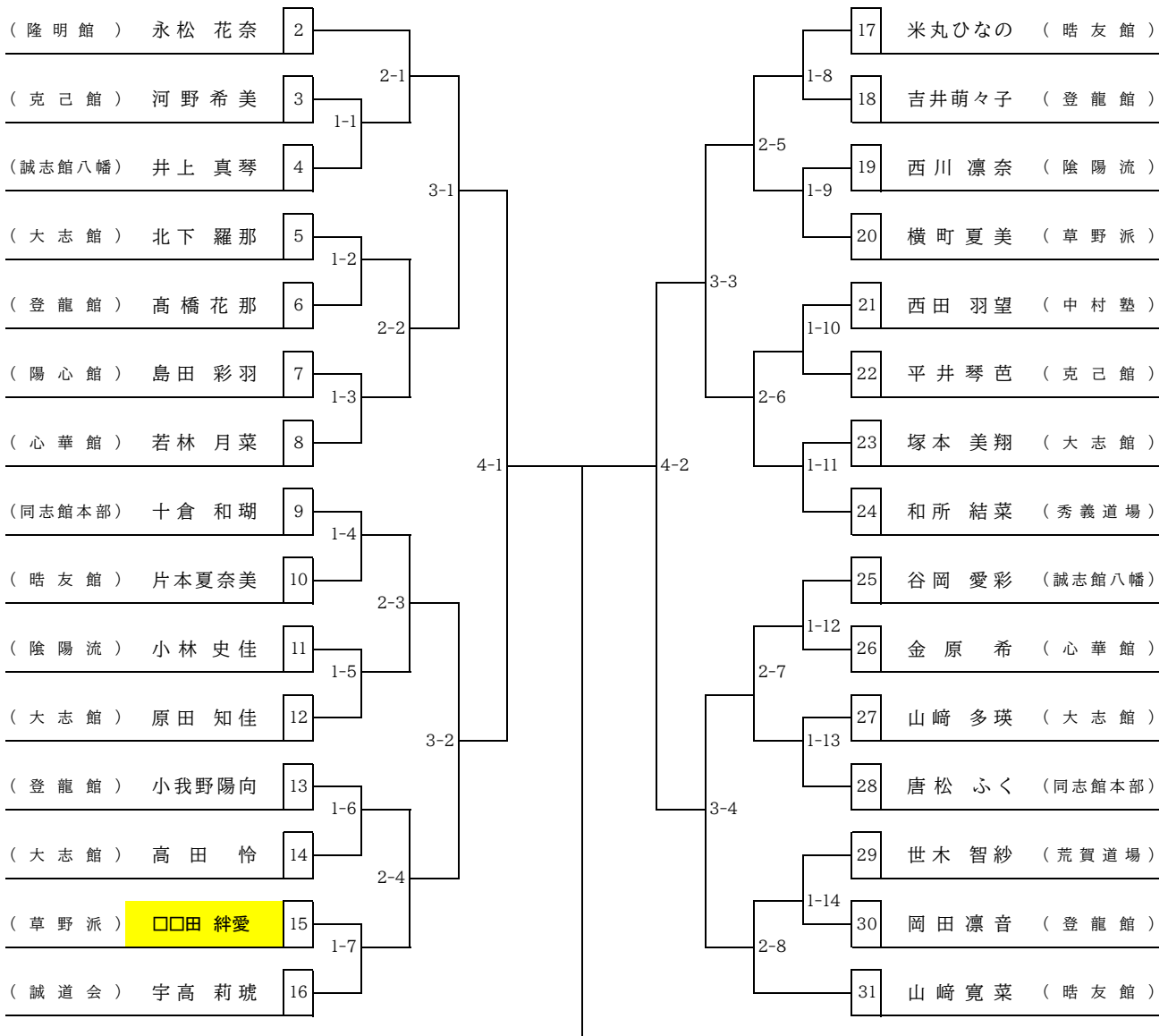
小学1年生女子



小学2年生女子



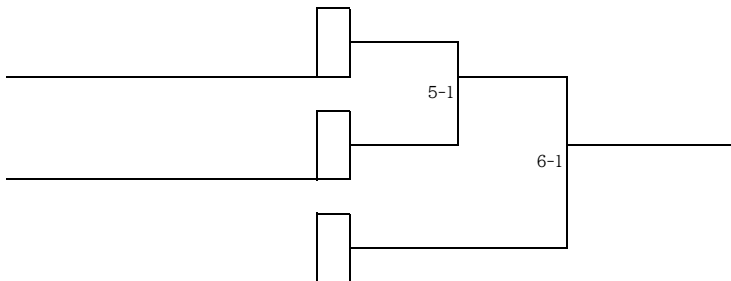
小学3年生女子



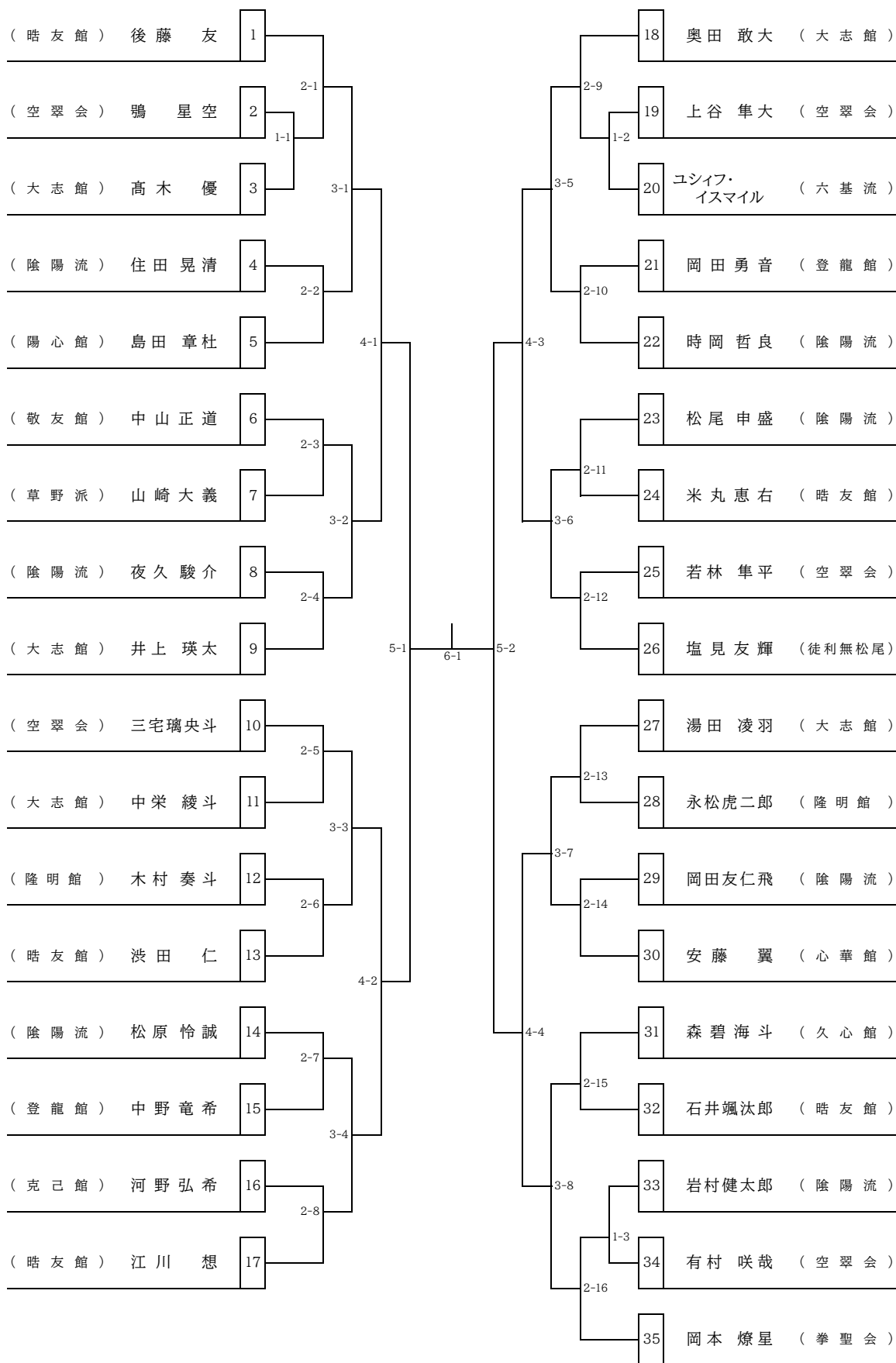
決勝トーナメント

スーパーシード [前]
 年度全日本大会 準優勝

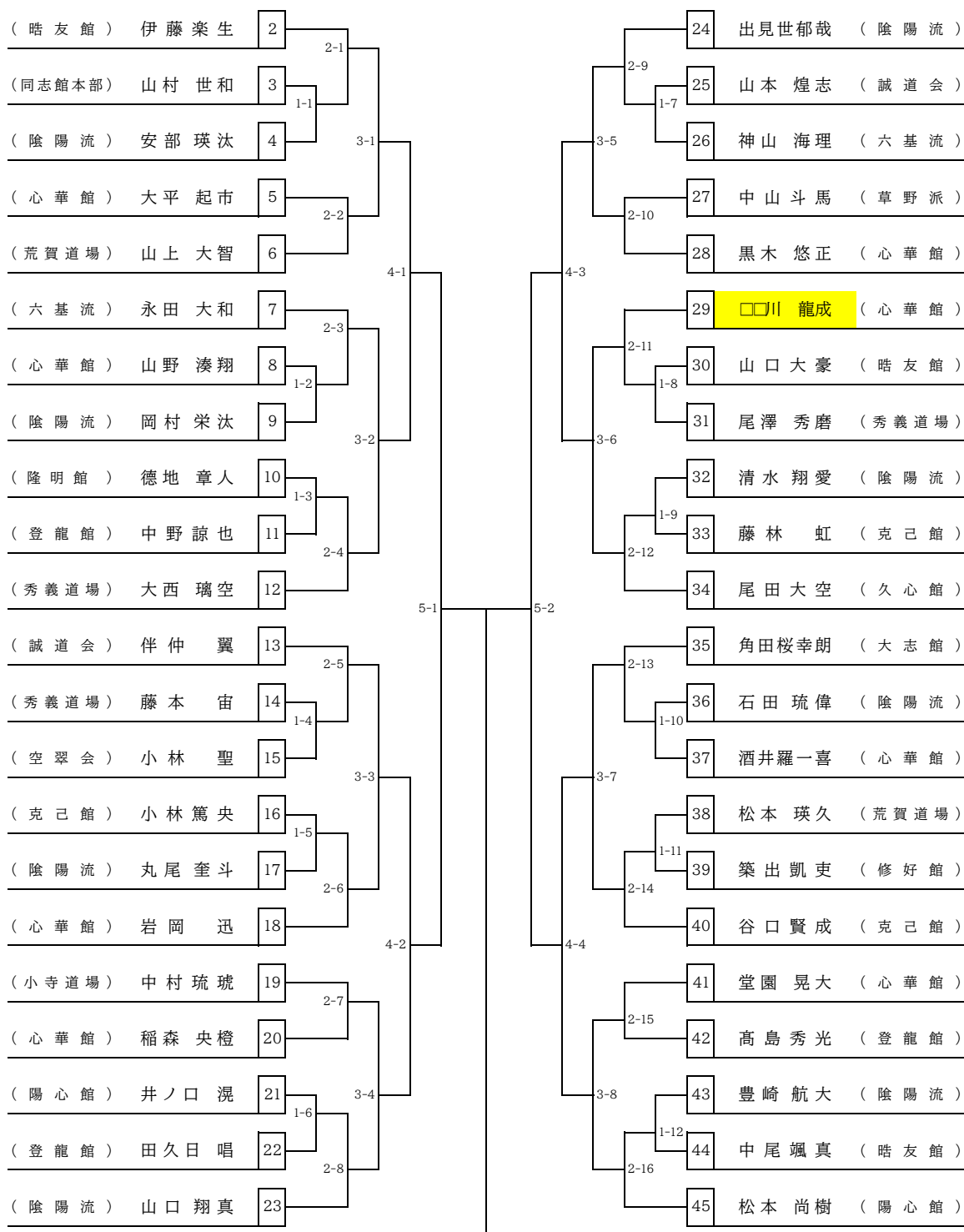
1 清水 優桜 (空翠会)



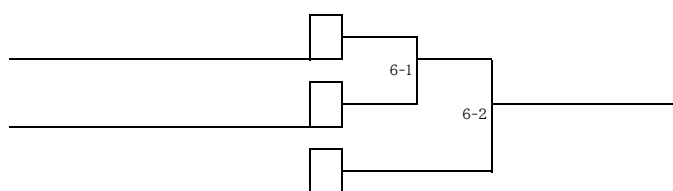
小学1年生男子



小学2年生男子

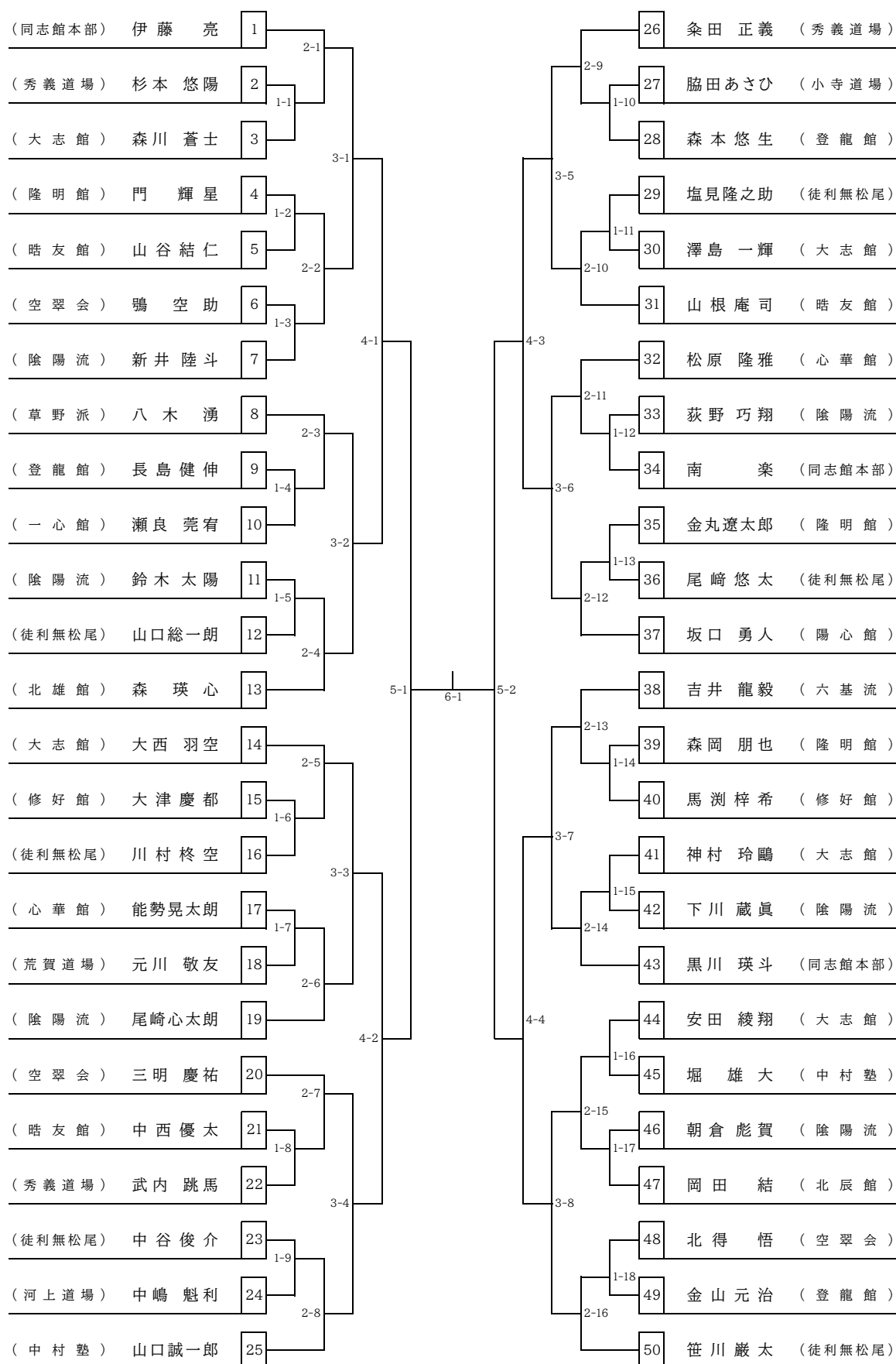


決勝トーナメント

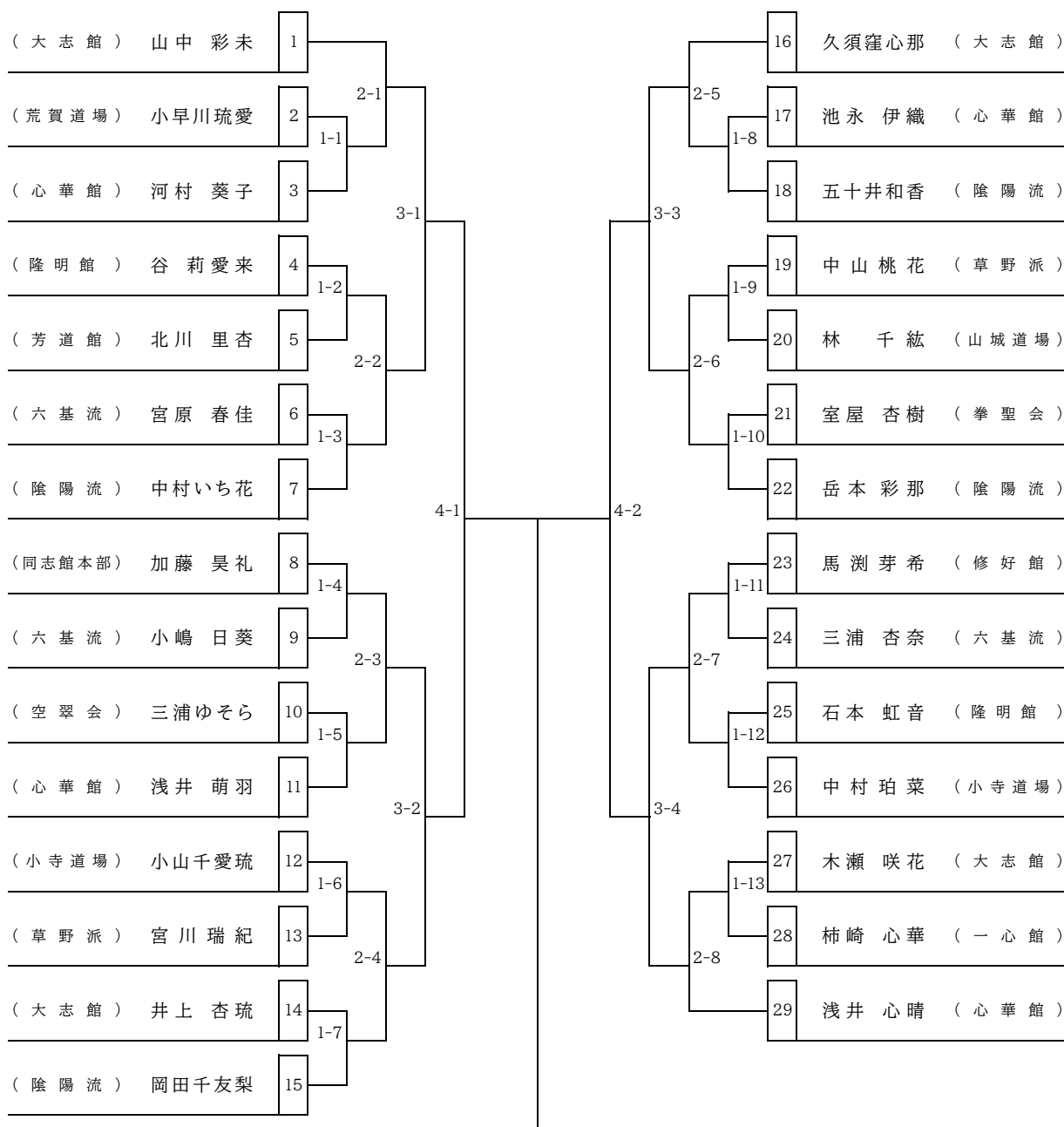


スーパーシード [前
年度全日本大会 第3位]
1 岡本 喜壱 (陰陽流)

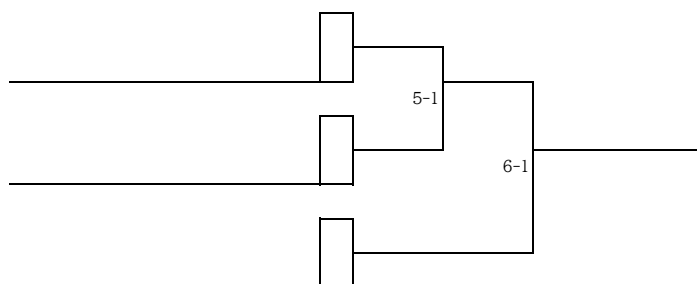
小学3年生男子



小学4年生女子



決勝トーナメント

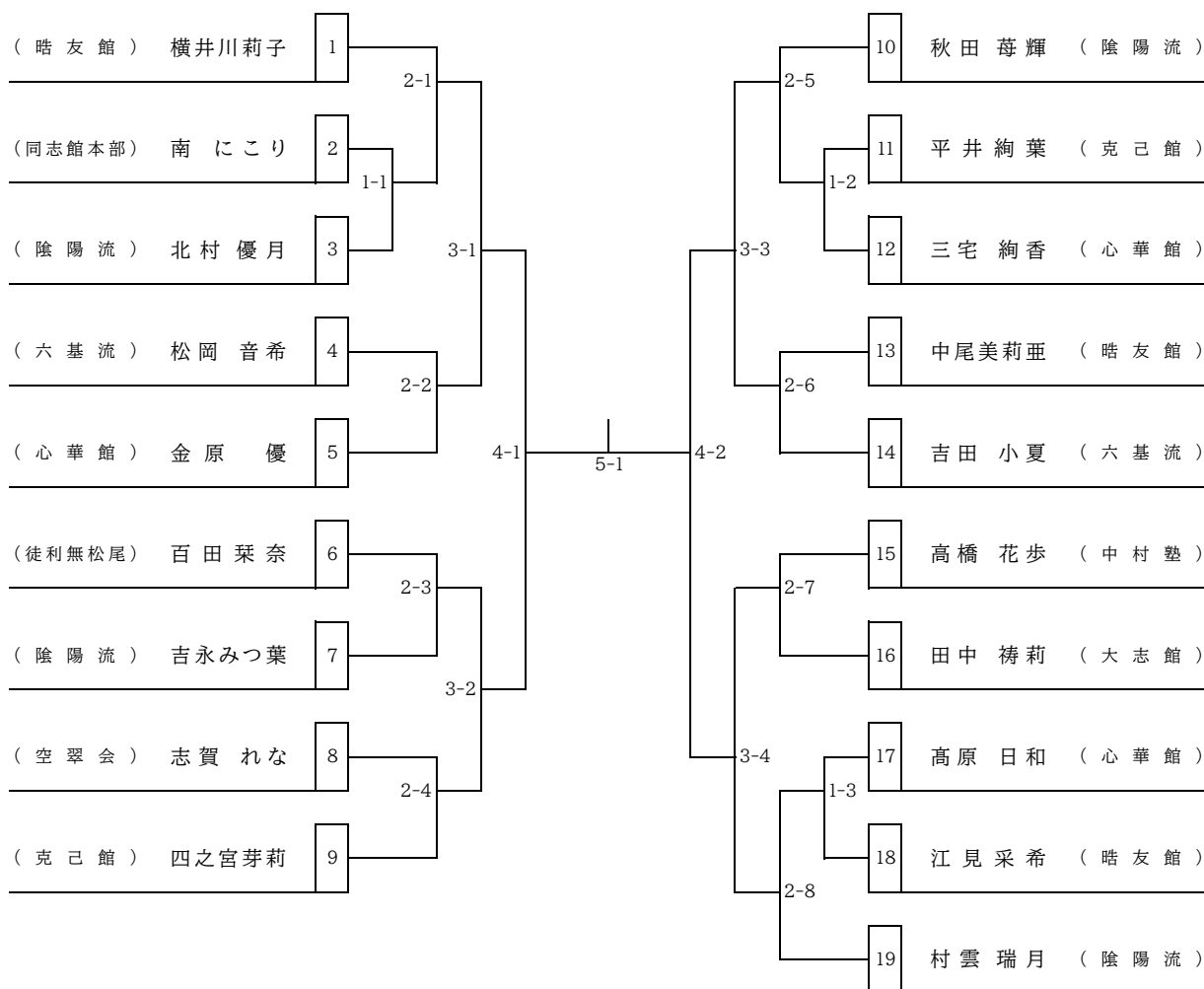


スーパーシード
年度全日本大会 第3位

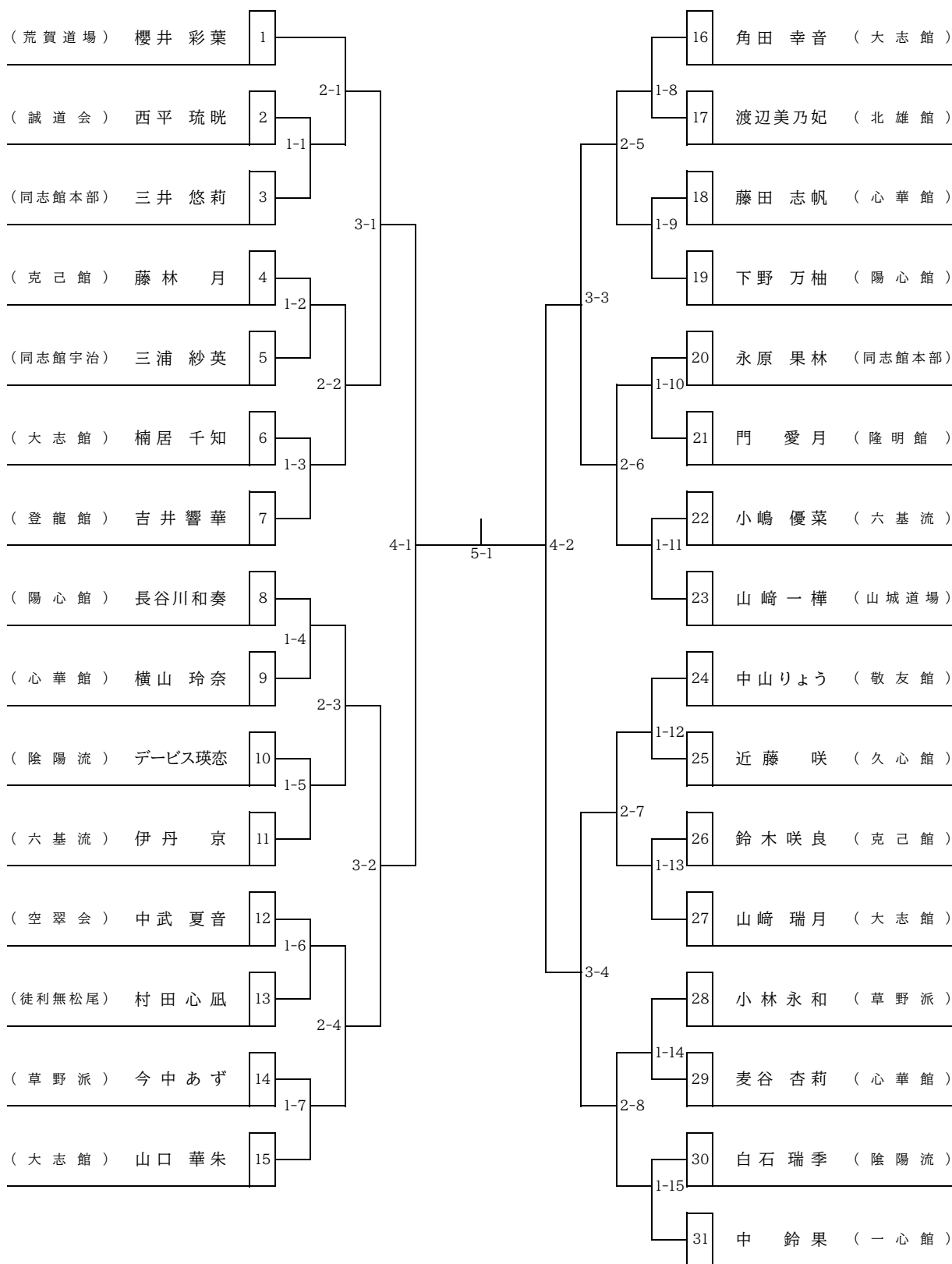
[前

1 森下 真希 (心華館)

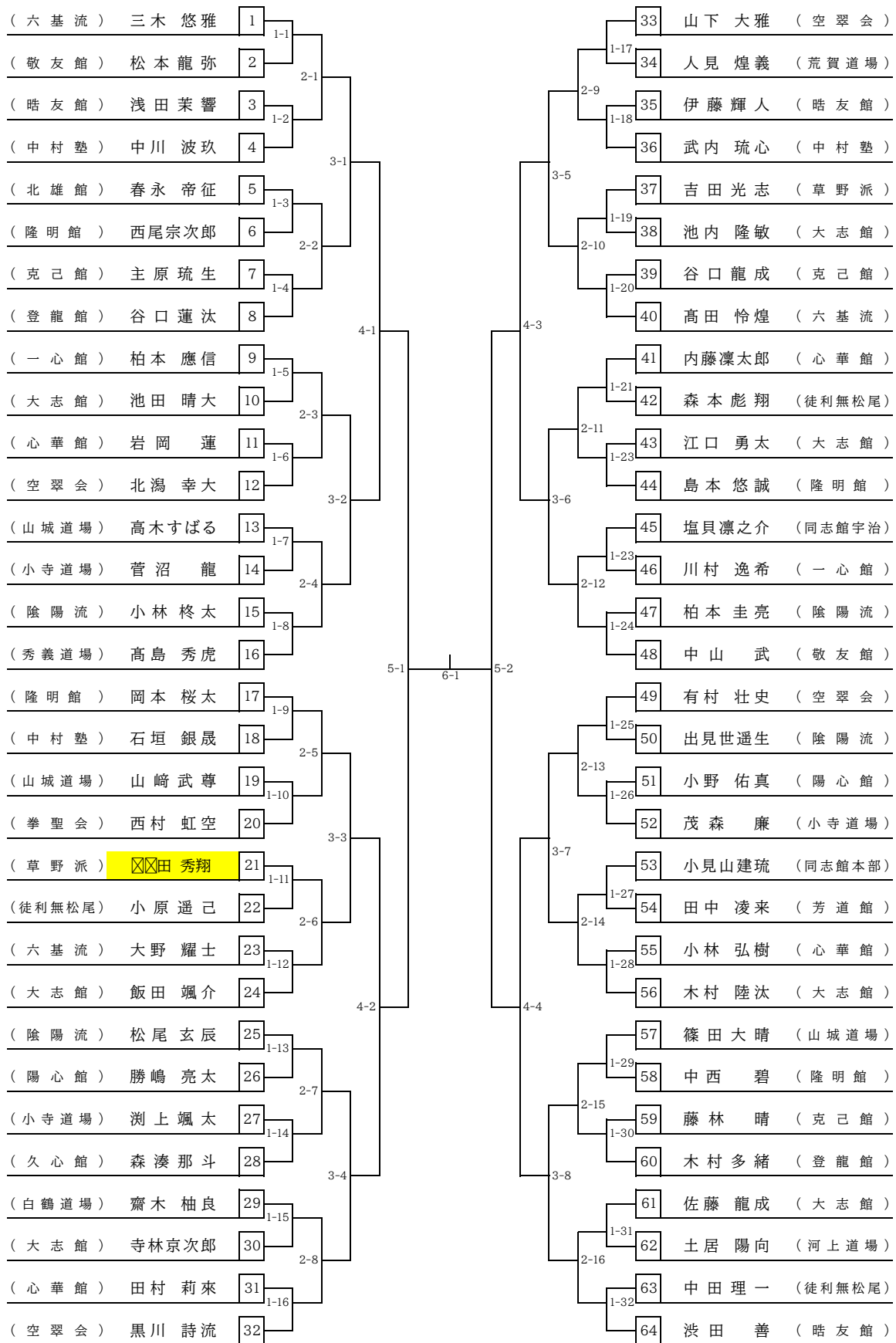
小学5年生女子



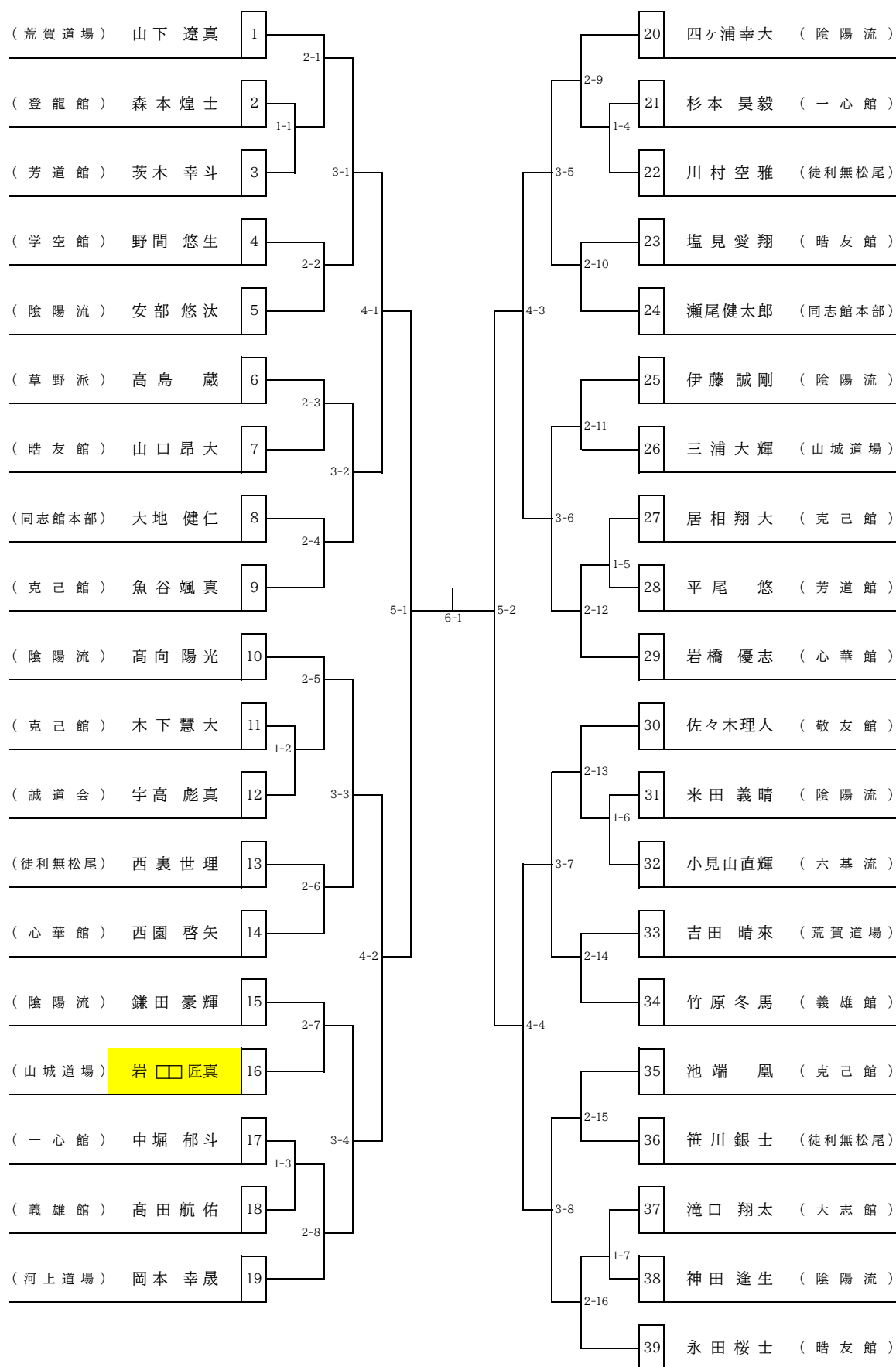
小学6年生女子



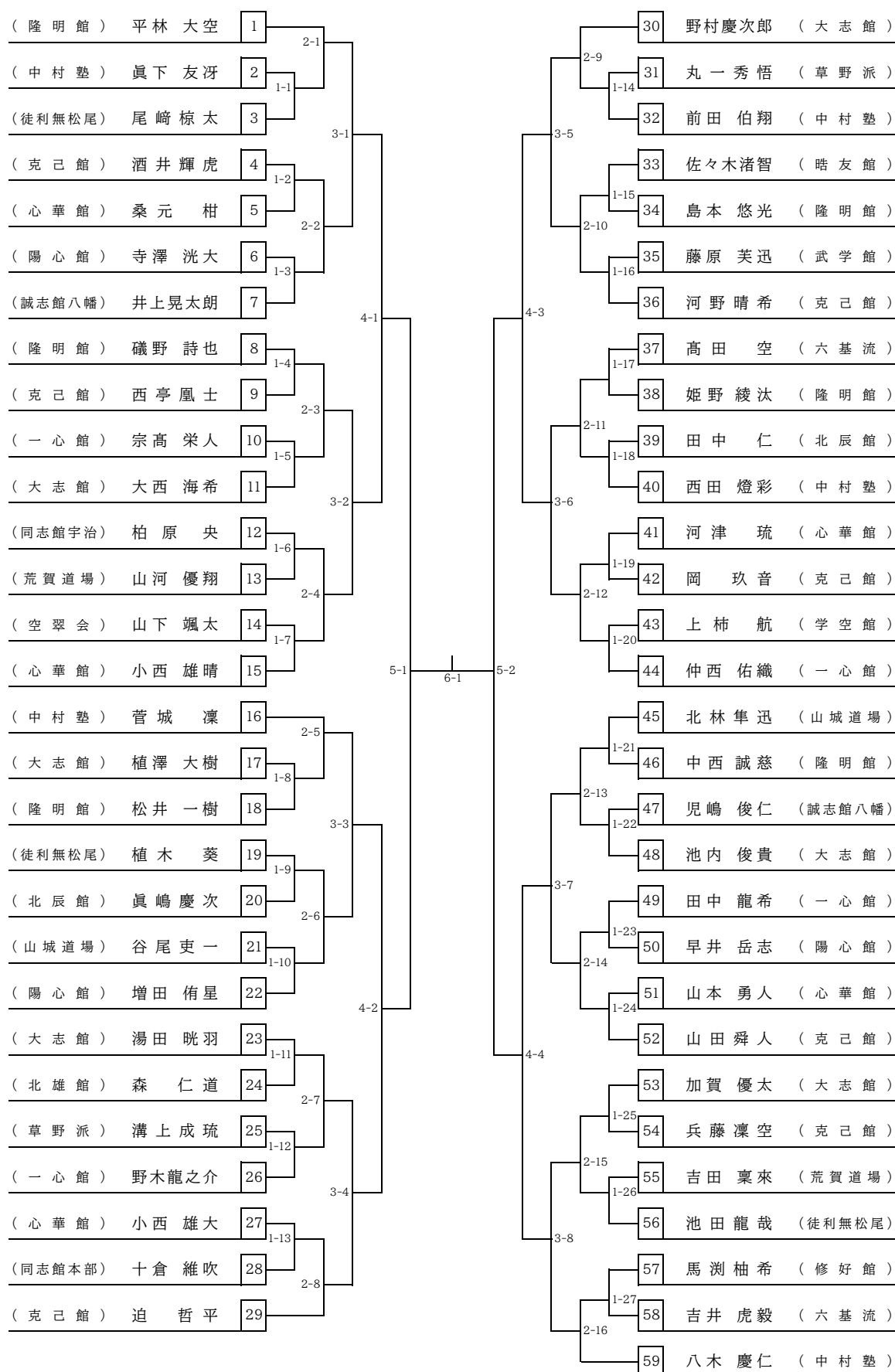
小学4年生男子



小学5年生男子



小学6年生男子



第45回京都府少年少女空手道選手権大会組手競技会 健康管理チェックシート

上記大会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

午前	午後
----	----

<参加形態> ※該当に「○」を記載。 ※すべての関係者の方が、それぞれ各1枚の提出が必要です。

()選手 / ()保護者 / ()監督 / ()審判員 / ()役員・補助員他
--

健康管理チェックシート 対象者情報	
フリガナ	携帯番号(※選手は、保護者の携帯)
氏名	— —
住所	小学校

※小学校名は、審判員・役員・補助員等は、記入不要です。

<大会2週間前からの健康状態> ※健康状態と、3回の検温結果を記入してください。

●5月1日から、5月15日までに、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

5月14日 起床後の検温	℃	5月14日 就寝前の検温	℃		
当日 起床後の検温	℃	会場 入場時の検温	℃	検印	

↑会場入り口で、検温しますので、記入不要です。

●5月15日の朝に、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

<大会2週間前からの体調、及び当日の対応について>

●5月1日から、5月15日までの間に 37.5℃以上が 2 回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします。)

●当日入口にて検温を行います。1 回目(1 人 2 回まで計測)原則、37.5℃以上の方は入館をお断りさせていただきます。

●また当日入口にて、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の異常の有無を確認させていただきます。

<注意事項・本書の取扱いについて>

※ 当日、会場または会場周辺においてはマスク着用にご協力ください。また、会場に設置しておりますアルコールでの消毒または、こまめな手洗いをさせていただきますようお願い申し上げます。また、食事をする際は出来る限りの間隔を取り、会話を控えてください。ご協力をよろしくようお願い申し上げます。

※ 本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。

但し、当該事業にて感染者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

● 大会終了から、5月22日までの間に、体調不良を起こし、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症の疑いがあると判断された時は、速やかに下記の事務局へご連絡をお願いいたします。

<連絡先> 京都府空手道連盟 事務局

〒601-8314 京都市南区吉祥院井ノ口町 38-1

TEL 090-5361-3077 FAX 075-671-0913 E-Mail:asaka6rocky@yahoo.co.jp

※本健康管理チェックシートは、事務局にて1ヶ月保管し、その後シュレッターにて破棄いたします。