令和7年8月4日

区郡市理事長各位

(一社)東京都空手道連盟
専務理事 緒方 良之
(公印略)

**笹川杯 第14回関東少年少女空手道選手権大会・形競技団体戦
東京都代表予選会開催のお知らせ**

1. 日 時 令和7年9月7日(日) 13時30分～15時30分(予定)
※役員・係員・審判員 : 12時45分集合 ※審判会議 13時
※選手・監督 : 12時45分受付 13時30分開会式
※参加チーム数により時間に変更になる場合は、都空連ホームページで周知する。

2. 会 場 日本空手道会館 2階中道場
東京都江東区辰巳 1-1-20 ※会場へのお問合せはご遠慮ください。

3. 種 目 男子団体形 , 女子団体形
 - ・4～6年生の3名編成とする。補欠は1名とする。
 - ・形個人戦の出場選手も参加できる。また、組手出場選手も参加できる。
 - ・東京都代表に選出されたチームは、11月29日(土)～30日(日)に神奈川県で開催される第14回関東少年少女空手道選手権大会の形団体競技に出場する。

4. 競技方法
(公財)全日本空手道連盟競技規程ならびに本選考会申し合わせ事項により行う。
 - ・採点方式で行う。
 - ・全てのラウンドで1チームずつの演武とする。
 - ・ラウンド1は、全空連基本形の中から選択する。
 - ・準決勝は、ラウンド1で使用していない全空連基本形、第1指定形、第2指定形の中から選択する。
※参加チーム数が10チーム以下の場合、準決勝は行わない。
 - ・メダルマッチは、ラウンド1で使用していない全空連基本形、第1指定形、第2指定形の中から選択する。準決勝で演武した形を選択してもよい。

5. 出場条件
 - ・(一社)東京都空手道連盟および(公財)全日本空手道連盟の会員であること。
 - ・全空連公認の段位または級位を保有していること。(会派や道場の段・級位ではありません)
 - ・出場選手は、各自でスポーツ傷害保険に加入しておくこと(選考会当日は、選手本人、または監督において、出場選手の健康保険証を携行すること)。

- ・各チームの監督は1名とする。また、男子チーム、女子チームの監督を兼任することができる。
- ・選手・監督のほか、選手1名につき保護者1名の帯同を可とする。

6. 服装

- ・選手は、競技規定に沿った清潔な空手道着を着用すること。
なお、胸マークおよび会派名を入れないこと(白布でかくすこと)。
- ・選手は、全空連検定の赤・青帯を着用すること(主催者側で用意しません)。
- ・監督の服装は、スポーツウェアまたはそれに準じるものとする。

7. 参加費 1チーム 5,000円

- ・8月29日(金)までに以下の口座へ振込みをしてください。
三井住友銀行 目黒支店 普通 7313328 (一社)東京都空手道連盟
※振込人名義は、「ダんタイカタ ○○○○ □□□□」としてください。
(○○○○は所属の道場名、□□□□は振込者としてください)

8. 申込方法

- ・各道場から別紙の出場申込書を都空連事務所宛にメールで送付する。なお、本選考会におけるチーム名は道場名とする。
- ・各道場の出場チームは、男子2チーム・女子2チームまでとする。
- ・選手の変更がある場合、開会式の前までに選考会本部に選手変更申請を行うこと。
- ・以下が判明したチームは、参加資格を取消すこととする。
他県の予選会・選考会等に申し込んだチーム・選手がいた場合。
予選会本部への申請なしで選手を変更した場合。
その他、全日本少年少女空手道選抜大会実施要項等に違反する事象があった場合。

申込期日 令和7年8月31日(日) メール宛先 tokyo@tokuren.jp

9. お問い合わせ (一社)東京都空手道連盟 事務局

TEL : 03-3223-9002 FAX : 03-3223-9007 メール : tokyo@tokuren.jp

以上