

空 手 道 の 部

- 1 会 場 県立青少年体育館
- 2 期 日 令和4年4月29日（金）
- 3 競技開始時間 9時30分 予定
- 4 参加資格 (1) 令和4年度高知県スポーツ少年団に登録済または令和4年度に登録予定をしている団であり、かつ市町村スポーツ少年団本部長の推薦する者。
(2) スポーツ安全保険に加入している者。
(未加入者は参加申込み時に加入すること。 TEL 088-820-1755)
- 5 競技規定 公益財団法人全日本空手道連盟競技規定、審判規程に準じて行う。
- 6 競技種目 (1) 個人組手
1) 小学生（男女別、1年・2年・3年・4年・5年・6年の部）
2) 中学生男子（全学年）
3) 中学生女子（全学年）
(2) 個人形
1) 小学生（男女別、1年・2年・3年・4年・5年・6年の部）
2) 中学生男子（全学年）
3) 中学生女子（全学年）
(3) 団体組手
1) 中学生男子団体組手
2) 中学生女子団体組手
(4) 団体形
1) 小学生団体形（低学年・中学年・高学年、男女混成チーム可）
2) 中学生男子団体形
3) 中学生女子団体形
- 7 競技方法 高知県空手道連盟小学生・中学生大会申合せ事項による。【別紙参照】
- 8 申込書 各市町村スポーツ少年団がとりまとめの上、高知県スポーツ少年団本部長宛に送付すること。
- 9 組合せ 県スポーツ少年団において代理抽選を行い、大会前日までに参加各市町村スポーツ少年団あてに通知する。
- 10 その他 (1) 主催者は、大会中の傷害については応急手当のみとし、他の一切の責任を負わない。
(2) コロナの状況により競技種目の削減または開催中止の可能性もありますので、ご理解願います。
(3) 大会プログラムは大会前日までに高知県スポーツ協会のホームページへ掲載しますので、各自ダウンロード・印刷を行いご利用ください。
(<https://kochi-sports.or.jp/>)
(4) 競技の要項及び日程についての問い合わせ先
TEL 080-1994-2525 大会実行委員長 佐々木 富士人