

第1回洪人館杯KTテコンドーオープン大会

開催要項

大会名	第1回洪人館杯KTテコンドーオープン大会
主催	NPO法人洪人館テコンドー
日時	平成26年6月28日(土) 午前9時開場、10時開始、午後6時終了予定
会場	かわさき健康づくりセンター 神奈川県川崎市川崎区渡田新町3-2-1
出場資格	①幼児以上の修練者 ②帯色:帯色に制限はないが、修練期間3か月以上の者 ③各都道府県協会、道場、団体に所属しており代表者の推薦のある者。国籍は問わない ④スポーツ保険に加入しており、心身ともに健康である者
開催種目	キョルギ(個人戦) 試合形式は別紙のとおり
申込方法	添付の申込書に必要事項を記入の上、各道場・団体がまとめて下記送付先まで郵送して下さい。 —送付先— 〒230-0048 神奈川県横浜市鶴見区本町通3-165-6 洪人館
参加費	キョルギ個人戦 7,000円

※参加費にはスポーツ保険代が含まれませんので各自で加入して下さい

※大会不参加の場合でも参加費は返却できませんので、ご注意ください

参加費を各道場・団体でまとめて、下記口座へ必ず道場・団体名で入金してください

－振り込み先－

横浜銀行 鶴見支店 普通 1906910

特定非営利活動法人洪人館KTテコンドークラブ 理事長 洪君錫
(トクテイエイリカツウホウジンコウジンカンケイテコンドークラブ リンチョウ ホンカンソク)

申込締切

平成26年5月10日(土)必着

大会実行委員会連絡先

TEL/FAX:045-513-9688 携帯:090-8300-8552

E-mail: info@wtf-kojinkan-taekwondo.com

住所:〒230-0048 神奈川県横浜市鶴見区本町通3-165-6 洪人館

大会要項

キョルギ(個人戦)

(1) 試合形式

- ① ルール: 世界テコンドー連盟 (WTF) のルールに基づく
- ② 試合方法: トーナメント方式とする
- ③ 試合時間、出場階級区分は以下のとおり

※出場者数により合同階級となる場合があります。また、試合のラウンド数は、変更する場合があります

【幼児】男女合同

【小学生】男女別／低学年・中学年・高学年／初級・上級別

【中学生】男女別／初級・上級別

* 試合時間: 予選・決勝－1分30秒2R(インターバル30秒)

【一般(高校生以上)】初級・上級別

男子 -54kg / -58kg / -63kg / -68kg / -74kg / -80kg / -87kg / +87kg

女子 -46kg / -49kg / -53kg / -57kg / -62kg / -67kg / -73kg / +73kg

* 試合時間: 予選－2分2R 決勝－2分3R(インターバル30秒)※初級は決勝も2R

* 当日、計量をおこないます。(2F指定場所にて9:00～9:40)

【シニア・マスター】

シニア: 36～40歳、マスター: 41歳以上。男女別とし、体重による区分はありません。

* 試合時間: 予選・決勝－1分30秒2R(インターバル30秒)

表彰

各階級別に1位～3位までとし、賞状並びにメダルが授与される。

選手の服装

WTF承認の清潔な白色のテコンドー道着とし、各道場のネーミング等は自由とする。

試合時の選手の装備

選手は自分の出場2試合前までに防具を装着し指定の場所にて待機すること。試合終了後はすみやかに防具を所定の場所へ返却すること。

※3回呼び出しをした時点で試合準備ができていない選手は棄権とみなし、失格となります

各自で用意するもの ハンドプロテクター、シンガード、アームガード、
ファウルカップ(※幼児・小学生は任意)
マウスピース(※幼児・小学生は任意)

セコンドの服装

道着以外の服であれば特に規定はないが、セコンドらしい品位のある服装とする。

その他の注意事項

- ① 大会参加者は、必ず「大会申込書」「大会出場契約書及び保護者承認書」に必要事項を記入し、提出すること。
- ② 昼食は各自持参すること(ゴミは各自お持ち帰りください)。
- ③ アップは体育館内か2Fの指定の場所でのみ可能。指定場所以外でのアップは禁止です。
- ⑤ 貴重品は各自保管すること。
- ⑥ 会場内は原則水分補給以外の飲食は禁止です。昼食時はシートをひいた場合のみ食事が可能ですので、各自レジャーシート等ご持参下さい。2Fに昼食用の部屋がありますのでお使い下さい。
- ⑦ シャワーを含め更衣室の利用は可能です。但し更衣室ロッカーおよび下駄箱は使用不可です。各自着替え、履物は自分で保管して下さい。
- ⑧ 会場駐車場は使用できませんので、出来るだけ公共交通機関でご来館下さい。
- ⑨ その他、ご不明な点がありましたら下記までご連絡お願いいたします。

大会実行委員会連絡先

TEL/FAX:045-513-9688 携帯:090-8300-8552

E-mail:info@wtf-kojinkan-taekwondo.com

住所:〒230-0048 神奈川県横浜市鶴見区本町通3-165-6 洪人館

大会会場

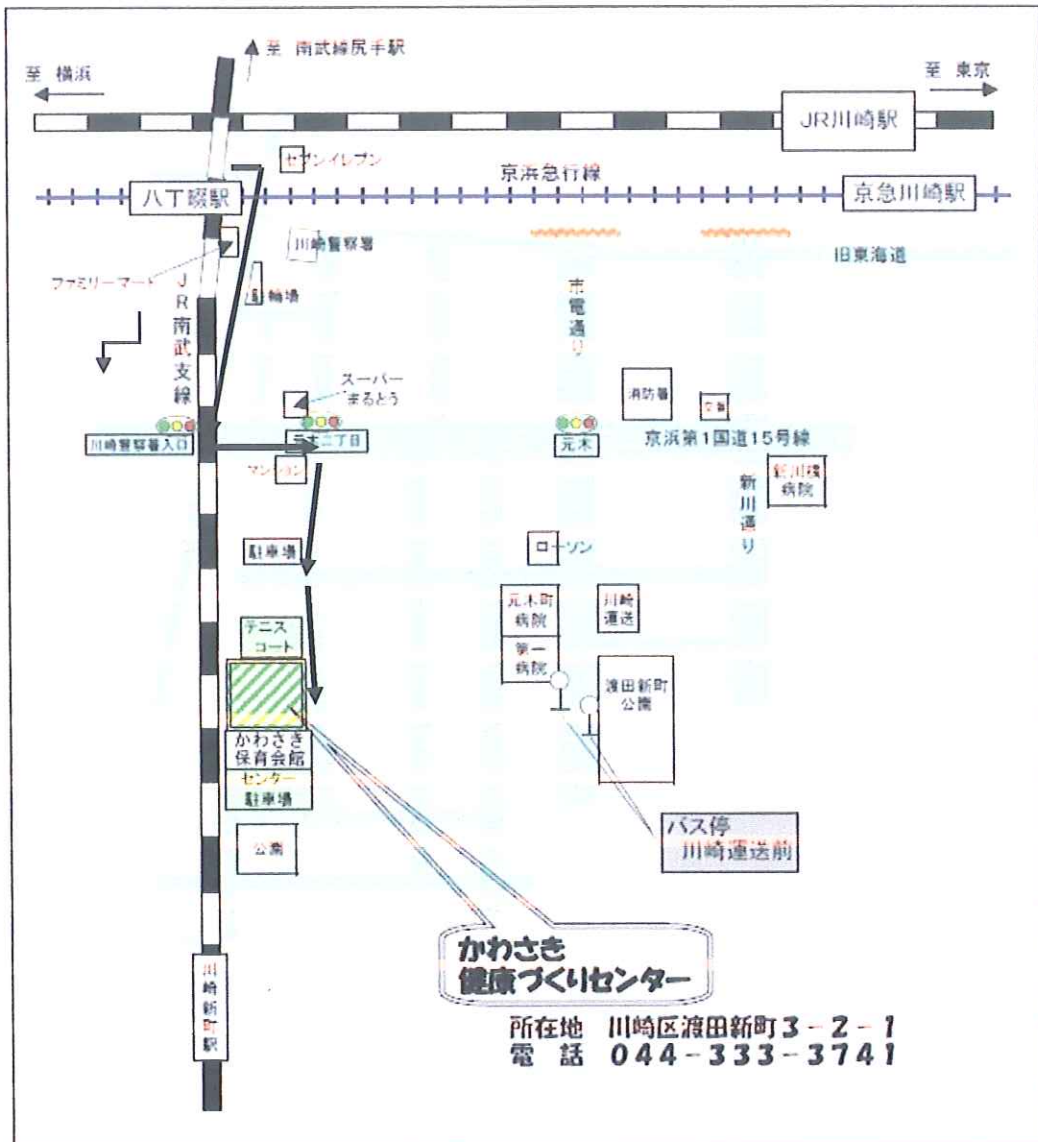
会場： かわさき健康づくりセンター

交通： 京浜急行八丁畷駅徒歩8分

所在地： 〒210-0844 神奈川県川崎市川崎区渡田新町3-2-1

電話： 044-333-3741

健康づくりセンター 案内図



第1回 洪人館杯 KT テコンドーオープン大会 大会参加申込書

所属団体:

フリガナ			個人登録番号:
氏名			男・女
住所	〒	-	電話番号
緊急連絡先	自宅・その他() *試合当日の緊急時に連絡可能な電話番号をご記入下さい		
生年月日	西暦	年 月 日	(満 歳) 学年:
級・段(品)	段・級	修練年数	年 か月
身長	cm	体重	kg
出場階級	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生(低学年・中学年・高学年) <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> マスター <input type="checkbox"/> 一般(初級・上級) 男子 -54kg / -58kg / -63kg / -68kg / -74kg / -80kg / -87kg / +87kg 女子 -46kg / -49kg / -53kg / -57kg / -62kg / -67kg / -73kg / +73kg		
クラス	初級・上級		*希望する階級・クラスに○をつけて下さい
過去の成績			

大会出場誓約書及び保護者承諾書

NPO 法人 洪人館テコンドー 殿

2014 年 月 日

私は、2014年6月28日に開催される「第1回 洪人館杯 KT テコンドーオープン大会」に選手として参加しますが、大会中に発生した怪我、事故などについて一切の責任を自己で負い、又、いかなる賠償をも大会主催側に求めないことを誓約いたします。この契約をもって保護者承諾書とします。

選手氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

*保護者氏名・印は、出場選手が未成年の場合のみ記入・捺印のこと。