

第45回 大阪市空手道選手権大会 実 施 要 項

☆ 日 時 平成30年4月8日(日) 9:00~17:30

☆ 場 所 大阪市中央体育館 メインアリーナ
大阪市港区田中3-1-40
TEL 06-6576-0800

☆ 主 催 大阪市空手道連盟

☆ 協 賛 大阪府空手道連盟

☆ 後 援 大阪市、大阪市議会、大阪市教育委員会、
(一財法)大阪市スポーツみどり財団、(公財)大阪市体育協会

☆ 参加資格 1. 本年度大阪市空手道連盟登録道場所属の**幼児・小学生・中学生・少年(高校生)**「小学生・中学生・高校生は新学年のこと」
(**幼児の部は、形・組手試合ともに男女混合とします**)
2. 本年度のスポーツ傷害保険等の加入者であること。
(主催者は、選手が競技で負傷した場合応急処置以外はいたしません)

☆ 参加費 形・組手 各1種目 2,000円

☆ 大 会 平成30年4月8日(日)
○ 集合時間 役員 8:00 (役員・市空連審判員・関係者)
○ 審判会議 8:30 招待審判員・市空連審判員
○ 集合時間 8:45
○ 開会式 9:00 役員・審判員・選手整列
○ 競技開始 9:30
○ 競技終了 17:00 閉会式

* 本大会は、**大阪府空手道選手権大会団体組手試合**出場選手および**都市間交流スポーツ空手道競技大会**の団体組手・個人形試合出場選手の選考もかねています。
都市間交流スポーツ空手道競技大会出場選手は、実績による監督推薦枠を設けます。

* 大阪府小学生空手道選手権大会出場選考基準を下記のとおりといたします。

(第44回大阪市空手道選手権大会優秀選手をエントリーいたします。)

小学生男子 ベスト16(但し、種目によりベスト8)の優秀選手以上

小学生女子 ベスト8といたします。

事前に、**会派推薦を受付けます。出場定数は設けません。**

* 大阪府空手道選手権大会出場選考基準を下記のとおりといたします。

(第45回大阪市空手道選手権大会優秀選手をエントリーいたします。)

中学生男子 ベスト16(但し、種目によりベスト8)の優秀選手以上

少年・成年男子(軽量・中量・重量) ベスト8

中学生女子・少年女子・成年女子はベスト8といたします。

事前に、**会派推薦を受付けます。出場定数は設けません。**

府小学生大会・府空手道大会**団体競技**については、会派からの**事前の出場申込み**を受付けいたします。

* **大阪府空手道選手権大会団体組手選考選手及び都市間交流スポーツ空手道競技大会選考選手は、選考委員会で決定後に会派連絡責任者へご通知いたします。**