

第四回全九州フルコンタクトカラテスパーリング交流会

拝啓

若草の候、貴団体様におかれましては、益々のご発展を成されている事と存じます。

さてこの度、全九州のフルコンタクトカラテ団体様に、ご案内させて頂き

流派、または連盟の垣根を越えたスパーリング交流会を開催する運びと致しました。

様々な全日本大会に九州地区から、多数の上位入賞者を輩出し、また九州地区のフルコンタクトカラテを盛り上げたく思い、各団体の皆様にお声掛けをさせて頂きました。

つきましては下記の通り開催いたしますので、ご理解、ご協力を賜りますよう、よろしくお願い致します。

敬具

令和6年3月吉日

真総合空手道圏彗會 代表 吉田 剛

《スパーリング会要綱》

今回は一部制とし、幼年男女から高校生・一般男女までと致します。

開催日時：令和6年4月28日 日曜日

開催時間 集合 13時 開始予定 13時30分 終了予定 17時30分

開催場所：八女市総合体育館二階球技場

住所：福岡県八女市馬場434

電話：0943-24-1230

【申し込み方法】

参加資格：幼年～高校生・一般までの男女(各自スポーツ保険加入必須)

参加料：1名につき 1500円

申し込み方法：お手数ではございますが、参加申込集計書・参加料は各団体責任者様が一括して現金書留にて、下記申込先までご郵送ください。

※いったん納入された参加料は、いかなる場合でも返金いたしかねますのでご了承ください。

※天災、その他で当交流会が中止になった場合も、参加料の返金はいたしかねますので、重ねてご了承ください。

申込先：〒834-0112 福岡県八女郡広川町大字久泉 933-30

真総合空手道圏彗會本部

代表吉田 剛 TEL:080-5259-4229 FAX:0943-32-5330

申込締め切り：令和6年4月15日(月曜日)

注意事項および申込集計用紙は別紙参照

【参加注意事項】

服装：道着着用

持参物：拳サポーター・膝サポーター 脛サポーター・ファールカップ

各自飲み物・タオル等・簡易救急道具(絆創膏等) ゴミ袋・靴入れ袋・スリッパ

注意事項

※会場内は土足厳禁です。必ずスリッパ等に履き替えてください。

- ① 各自スポーツ保険に必ず加入している事。
- ② 練習中、負傷・事故が生じた場合、主催者・関係者は一切の責任を負いません。
- ③ 館内での、喫煙・飲食(水分補給は除く)は一切禁止となります。
- ④ ペットボトル、ティッシュ等のゴミは各自必ず持ち帰ってください。
- ⑤ スパーリングの際、できる限り無理なく行える様に、学年・超初級、初級、中級、上級等に分けたいと思いますが、少人数の場合、統合して行う事をご了承下さい。
- ⑥ 超初級、初級、中級、上級等でスパーリング中の階級レベルの変更も可能ですのでその際は、休憩中に監督、および指導する先生方に申し出てください。
- ⑦ スパーリング中、体調不良になった練習生がいた場合、速やかに休憩させてください。
- ⑧ スパーリング中の御父兄様の応援や声かけは一切禁止させていただきます。
お子様へのお声掛けは、休憩中にして頂くよう、お願いします。
- ⑨ 御父兄様の練習中の、ご意見、ご要望は各流派の責任者又は引率者を通して連絡して頂きますよう、お願い致します。
- ⑩ 各流派・団体様より、各2名ずつ、宜しければスパーリング中の監督としてお手伝い頂きます様、お願い申し上げます。
- ⑪ 靴は必ず靴入れ袋に入れ、各自で管理してください。靴箱は各団体の先生方以外は使用しないようお願いいたします。また、靴を玄関に脱いだままにしないでください。
- ⑫ 各団体の指導される先生が参加できない場合、各団体代表者様が許可された場合に限り道場生のみ参加も認めます。
- ⑬ 防具につきましては、ヘッドガードは無しで行います。

第四回全九州フルコンタクトカラテスパーリング交流会申込集計用紙

階級カテゴリー

超初級：入門半年以内 団体名：_____

初級：10級・9級・8級・7級 代表者名：_____ TEL：_____

中級：6級・5級・4級・3級 参加指導者名① _____

上級：2級・1級・初段以上 参加指導者名② _____

学年	超初級	初級	中級	上級	合計
幼年男女	名	名	名	名	名
小1男女	名	名	名	名	名
小2男女	名	名	名	名	名
小3男子	名	名	名	名	名
小3女子	名	名	名	名	名
小4男子	名	名	名	名	名
小4女子	名	名	名	名	名
小5男子	名	名	名	名	名
小5女子	名	名	名	名	名
小6男子	名	名	名	名	名
小6女子	名	名	名	名	名
中学生男子	名	名	名	名	名
中学生女子	名	名	名	名	名
高校・一般男子	名	名	名	名	名
高校・一般女子	名	名	名	名	名
合計	超初級合計 名	初級合計 名	中級合計 名	上級合計 名	総合計 名

1500円×合計人数 _____ 名 合計 _____ 円

※参加人数少数の場合、こちらの判断で統合させていただきます。

各流派様、指導者・監督の応援を宜しければ、ご協力頂きます様

よろしくお願い申し上げます。