

各所属長 殿

令和6年7月17日
湘南地区柔道協会
会長 加藤 学
(公印省略)

謹啓 盛夏の候、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、斯道奨励を目的として、下記実施要項により第39回湘南地区少年柔道大会を開催しますので、適格者へのご周知、奨励方宜しく願います。

第39回 湘南地区少年柔道大会実施要項

主 催 神奈川県湘南地区柔道協会

後 援 神奈川県柔道連盟・神奈川県柔道整復師会・湘南地区内市町村柔道協会

期 日 令和6年9月16日(祝・月)

小学生の部 午前9時集合 9時30分開会

中学生の部 午前12時集合 小学生の部終了後開始

会 場 大和スポーツセンター4階 第二武道場(大和駅徒歩7分)

参加資格 (1)湘南地区内道場・学校・青少年センター等に所属している小学校1年生から中学校3年生までの男女

(2)全日本柔道連盟に神奈川県柔道連盟を通して競技者登録済または登録申請中の者

(3)所属指導者が礼法、受身等の習得を認めた者

試合方法 (1)学年別個人戦(トーナメント方式)

(2)男女別

(3)試合時間は小学生2分 中学生3分(ロスタイム有り)

(4)判定の基準 僅差(延長は行わない)

(5)組み合わせは主催者で行う。

試合規定 国際柔道連盟試合審判規定及び国内における「少年大会特別規定」で行い、本大会申し合わせ事項を適用する。

指導1であれば旗判定で勝敗を決定する。(GSは行わない)

(「指導」数によって勝敗が決する例=0対2、1対2)

(「指導」数に差が出て判定になる例=0対1)

参加料 一人 1000円(傷害保険料を含む)

申込期日 令和6年8月26日(月)必着、締め切りとする。以後の申し込みは受け付けない。

申込方法 申込は、同封の申込用紙に男(黒色)女(赤色)別、学年別に記入して申込んでください。
申込用紙に参加料を添えて、登録団体別に、現金書留で申込む事。

申込先 〒252-0335 相模原市南区下溝600-8(湘南地区柔道協会事務局)
徳留義見 宛 ☎042-778-0719 FAX042-714-0733

表彰 (1) 学年別、上位者を表彰する。
(2) 1勝以上の選手には、敢闘賞(賞状)を授与する。
(3) 参加賞を授与する。

その他 (1) 引率者を明確にする。
(2) 所持品は所属ごとに責任を持つ。
(3) ゴミ、ビン、ペットボトル等は所属ごとに持ち帰る。
(4) 柔道衣は規格に適した清潔なものを着用し、必ずゼッケンを付ける。
(5) 出場者全員に傷害保険を掛けてありますが、不慮の負傷、疾病については応急処置を施す。
それ以上の責任は負わない。出場選手の傷害保険は主催者が加入しその費用を負担する。
(6) 各自、保険証のコピーを持参する。

(7) 皮膚真菌症(トングランス感染症)については、発症の有無を各所属の責任において必ず確認すること。感染が疑わしい、もしくは感染が判明した選手については、迅速に医療機関において、的確な治療を行うこと。もし、選手に皮膚真菌症が発覚した場合は、大会への出場ができない場合もある。

(8) 脳振盪対応について

選手および指導者は下記事項を遵守すること。

(1) 大会前1ヶ月以内に脳振盪を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。

(2) 大会中、脳振盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。
(なお、至急、専門医(脳神経外科)の精査を受けること。)

(3) 練習再開に際しては、脳神経外科の診断を受け、許可を得ること。

(4) 当該選手の指導者は大会事務局および全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。

(9) 不明の点は、事務局 徳留義見(☎090-3206-8365)宛に問い合わせる。

※ 組み合わせについては、主催者側で行い9月6日(金)までに、当協会HPに掲載いたします。同時に各試合場の詳細な集合時間も掲載いたします。

当日の進捗状況により多少の時間変更、人数制限を行う事もあります。

※ 本大会のプログラムについては、配布致しませんので、各自組み合わせ表をプリントアウトして下さい。