分柔連発５９号

令和４年１０月１３日

大分県少年柔道協会

会　員　各　位　殿

　　　 大分県柔道連盟

会長　穴井　隆信

（公印省略）

令和４年度第５回大分県少年少女柔道「形」競技会の実施について

初秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

標記、「形」競技会について下記要項で実施しますので、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

１．趣　　旨

　　講道館柔道において「形と乱取」は「文法」と「作文」に例えられるように修行の一体をなしている。「形」と「乱取」を修行することによって、勝負の理を体得し、修行の成果を得、柔道の奥義に進むことができる。特に「形」は柔道技術の基本形態の原理を学ぶ心身研磨の道である。

　　ここに、修行の意味を改めて認識し、「形」を通じて柔道の普及・振興を推進することを目指し、講道館柔道の「形」による競技会を開催する。

２．日　　時

　　令和４年１２月４日（日）　午前8時30分：開場・受付

開会式：9時00分　競技開始：9時30分

３．会　　場

　　昭和電工武道スポーツセンター　大分市大字横尾１３５１

☎０９７－５２０－０８００

４．主　　催

　大分県柔道連盟

５．主　　管

　　大分県少年柔道協会

６．競技種目

　　投の形のうち手技、腰技、足技の９本

７．出場資格

⑴　大分県少年柔道協会に加盟する道場、教室及びクラブ等に所属していること。

⑵　全日本柔道連盟会員登録を行っていること。

⑶　出場者は、柔道経験が１年以上ある５,６年生とし、男女を問わない。

⑷　「取」と「受」の所属が別でも出場を認める。

⑸　出場組数に制限は設けない。

８．参加申込

　　参加申込書を令和４年１０月３１日（月）必着で下記住所に返送してください。

メールで申込される場合は下記メールアドレスに送信してください。

〒870-0883

　　大分市永興二丁目８番６６号　坂田淳　宛　（携帯番号090-7929-8317）

E-Mail: hibimina2612@yahoo.co.jp

　 選手に変更があった場合は令和４年１１月２０日（日）までに必要事項を速やかに連絡すること。

９．参加費

　　無　料

10．競技方法

　講道館柔道形競技規定により行う。

　　ホームページ参照先：全柔連ホームページ＞全柔連について＞規定＞講道館形競技規定（PDF）

11．ゼッケン

　　公式試合出場の規定に準じたゼッケンを必ず縫い付けること。

12．表　　彰

　　上位３組を表彰する。

13．審　査　員

　　競技会審査員は競技会会長（大分県柔道連盟会長）が選考し委嘱する。

14．その他

　　傷害保険については、主催者が加入する。

技能優秀な者を形強化選手として選考し、県内各種大会の演技者として推薦する。

15. 問い合わせ先

　　大分県少年柔道協会　事務局次長　坂田　淳（携帯　090-7929-8317）

16. 新型コロナウィルス感染症対策について

⑴　競技会は無観客での開催とし、本会参加者（役員、審査員、引率者（各道場２名まで）、選手）は本会１週間前（令和４年１１月２７日(日)から同年１２月３日(土)）まで、健康記録表等（別紙１及び２）の該当欄を記載し、本会で感染者等が発生した際は、速やかに健康記録表等が提出できるよう各道場で保管しておくこと。

⑵　本会当日は、出場する選手の本会当日分の健康記録表（別紙３）を提出すること。提出されない場合は本会への出場を認めない。

⑶　開場の際、少年柔道協会において参加者全員に対し、非接触型体温計による検温を実施し、37.0度以上の者は、接触型体温計で再度検温を実施する。

なお、接触型体温計においても37.0度以上の発熱を認めたときは、本会の参加を認めず、会場内への入場も許可しない。

1. 本会会場への出入りの際は、必ず手指消毒を実施すること。
2. 本会会場の内外においても必ずマスクを着用すること。

⑹　本会参加選手は、競技中以外は必ずマスクを着用し、競技中に脱したマスクは各自で管理（氏名を記載したビニール袋等を持参）すること。

⑺　所属するチーム内または関係者に新型コロナウィルス感染者や濃厚接触者が確認された際は、速やかに本会本部に報告し、本会への参加を辞退すること。

1. 競技終了後は、手指消毒及びうがいを必ず実施すること。

**令和４年度第５回大分県少年少女柔道「形」競技会　参加申込書**

道場・クラブ名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

取

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 全柔連登録番号 |
|  |  |  |  |  |

受

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 全柔連登録番号 |
|  |  |  |  |  |

* 取と受の選手が別々の道場・クラブの場合は、所属名が分かるように空欄に記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者

* 道場・クラブから２組以上を申込む場合は本申込書をコピーして提出して下さい。