

## 4 空手道(お父さん・お母さん)

- 1 期 日 令和6年9月1日(日) 【受付開始】 12:30  
【競技開始】 13:00~
- 2 会 場 会 場 名 感謝と挑戦のTYK体育館(多治見市総合体育館) 第2競技場  
所 在 地 〒507-0818 多治見市大畑町2-150  
電 話 番 号 0572-22-4111
- 3 競技種別 組手・個人戦  
(1) お父さんの部  
(2) お母さんの部
- 4 競技規程 全日本空手道連盟競技規定に準ずる。  
2分フルタイム、8ポイント差。  
全空連指定の試合用具は各自持参し着装のこと。貸し借りは禁止とする。  
必須 1) 拳サポーター(WKF又は全空連検定の赤色・青色。ただし親指部  
分  
があるもの)  
// 2) メンホー(ミズノ製Ver.6・7)  
// 3) ボディプロテクター  
// 4) インステップガード・シンガード(赤色・青色、白色も可とする)  
// 5) 男子、セーフティーカップ  
// 6) 赤帯・青帯(全空連指定の自分の帯とし、貸し借りは禁止とする)  
(赤帯・青帯の代わりに、防具メーカーの赤・青の競技紐の使用も可。但  
し各自準備する事)  
任意 7) メンホーの口元に飛沫防止のマウスシールド  
// 8) マウスピース  
// 9) 女子、チェストガード
- 5 表 彰 1位から3位を表彰する。(3位は2名)
- 6 参 加 費 1,000円(当日受付にて)
- 7 申込方法 別紙の申込用紙を提出。 ※期限厳守で事前に申し込みの事  
申込み期限 : 令和6年8月25日(日)  
提 出 先 : 〒504-0831 各務原市蘇原瑞穂町2-51-3  
横山洋司あて  
FAX 058-389-2128  
E-mail ksm2513y@cy.tnc.ne.jp
- 8 そ の 他 競技中に発生した傷害については、応急処置のみ行う。
- 9 連絡責任者 横山 洋司  
〒504-0831 各務原市蘇原瑞穂町2-51-3  
Tel/fax 058-389-2128 携帯 090-4796-4790