

全国高体連空手第 3046 号

平成 3 1 年 3 月 6 日

関係 高等学校長 様

全国高体連空手道専門部

部 長 近藤 彰郎

(公印省略)

高体連組手・形代表選手 1 次選考会の開催について

平素より、高体連空手道専門部の活動にご理解とご協力をいただきまして感謝申し上げます。

この度、高体連組手代表選手の 1 次選考会を行うことになりました。この 1 次選考会で選ばれた選手は、4 月 5～7 日に行われる全空連ジュニア等ナショナルチーム選手選考会に参加できます。

別紙の要領で行います。選手の派遣をお願い致したく、ご配慮賜ります様お願い申し上げます。

高体連組手・形代表選手1次選考会開催要項

全国高体連空手道専門部

現在、全空連ジュニアナショナルチーム選考会に臨めるのは、

1. 高校代表選手

- ① 全国高校総体において個人組手ベスト16に入った選手
- ② 全国高校総体において団体戦ベスト8以上の8チームで監督が推薦した選手（各校1名）
- ③ 全日本選手権において個人組手ベスト16に入った選手
- ④ 国体3位以上、国際大会出場者

2. 高校代表候補選手

- ① 全国選抜大会において個人組手ベスト4（各3階級）の選手
- ② 全国選抜大会において団体戦ベスト8以上の8チームで監督が推薦した選手（各校1名）

3. 全国選抜大会地区予選大会での男女各階級1位等の選手等

の条件を満たしている選手となりますが、昨年同様に全国高体連空手道専門部で1次選考会を実施することになりました。

1次選考会の対象となるのは、

上記1の②の中で5位のチームから推薦された選手（組手）

2の②の中で5位のチームから推薦された選手（組手）

3の選手（組手・形）

となります。

その他は、1次選考会を経ずに全空連の選考会を受けることができ、すでに全空連より申込書が送られております。

1次選考会参加を希望する選手は、別紙に必要事項を記入の上、平成31年3月19日（火）までに申し込みをしてください。

※上記3の1位等の部分について

地区1位の選手が、すでに条件を満たしていたり、全国選抜大会（和歌山）で個人ベスト4に入賞するなどし、全空連の選考会の受験資格を得た場合は、地区2位の選手が1次選考会の受験資格を得ることになります。そのため、地区1位でなくても申し込むことが可能です。（ただし、地区1位の選手が1次選考会参加の必要が出た場合は、地区2位の選手の1次選考会受験資格はなくなります。）

1次選考会 日程表

1. 日 時 平成31年3月31日(日)
12:00 受付
12:30 開始(16:00終了予定)
2. 会 場 国士舘高等学校 柴田会館 地下空手道場
〒154-8515 東京都世田谷区世田谷 4-28-1 電話:03-5481-3111
3. ルール 組手:素面でおこなうこと以外は、全国選抜大会と同じルールとし、各選手1~3試合程度行う。安全具は、WKF仕様のものとする。(拳サポ、胴プロ、足プロテクター、マウスピース、女子はチェストガード)
形:得意形を1つまたは1つ実施する。
なお、高体連審判部委員会が委嘱した審判員でおこなう。また、道着にある学校名や都道府県名の刺繍は白布等で見えないようにすること。
4. 選考内容 試合及び演武結果をもとに全国高体連空手道専門部選考委員会が選考する。
5. 選考結果 当日発表予定
6. 交通費 自己負担とする
7. 申し込み 別紙申し込みを、平成31年3月19日(火)締め切りとし、下記宛に申し込むこと。なお、選抜大会で1次選考会を受けずにナショナルチーム選考会を受験する権利を得た場合は、1次選考会受験の取りやめを選抜大会閉会までに下記に連絡すること。また、締め切り期日後の申し込みや、書類不備なものは受け付けない。

173-8555

東京都板橋区稻荷台27-1 帝京高等学校
全国高体連空手道専門部事務局 手塚 智幸
携帯:090-2429-4626
メール:jkf.hs@river.ocn.ne.jp

高体連代表選手 1 次選考会申し込み用紙

高体連代表選手選考会

会長 近藤 彰郎 様

平成 3 1 年度全国高体連代表選手 1 次選考会参加を希望致します。

氏 名 _____

自宅住所 _____

電話番号 _____

高等学校名 _____ 高等学校 学年 _____ 年生

生年月日 (歳) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
(西暦 _____ 年)

全空連公認段位 _____ 段

対象戦績 以下のものに○つけてください

- () 高校総体団体組手第 5 位校監督推薦
- () 全国選抜大会団体組手第 5 位校監督推薦
- () 選抜地区予選大会各階級・種目 1 位等

選考会参加階級 ○をつけてください

男子	-61k	-68k	+68k	形
女子	-53k	-59k	+59k	形

平成 3 1 年 _____ 月 _____ 日

_____ 高等学校
学 校 長 _____ 印

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印