

## 第2回四国テコンド - 選手権大会 兼 第4回高知県テコンドー選手権大会要項

### 【1】名称

第2回四国テコンド - 選手権大会 兼 第4回高知県テコンドー選手権大会  
(兼 JTA 高知懇親会のおしらせ)

### 【2】主催

高知県テコンド - 連盟

### 【3】後援

日本テコンド - 協会 ( J T A )

### 【4】幹事

高知工科大学テコンドー部

### 【5】目的

ルールを尊ぶ J T A テコンドーの試合を通じて西日本支部会員の  
健全な精神涵養及び体力増進に貢献する。

J T A テコンド - 愛好家の親睦を目的とする。

信義と礼儀を重んじる日本テコンド - を通じた社会教育の意義を高める。

第20回全日本テコンドー選手権大会出場権を与える。

### 【6】開催日

2008 (平成20) 年12月21日 (日) 14:30 試合開始 (早まる可能性有)  
選手集合 13:30、受付・計量 13:45

### 【7】開催場所

#### 高知県立武道館

高知県高知市丸の内1-8-3 TEL (088) 825-1271

### 【8】参加資格

JTA 有級者 (黄帯・7級以上)、有段者。

健康であり、かつスポーツ安全保険に加入している者。

2部組手は、茶帯～有段者。

または過去の各種大会で入賞経験を有する4級以上の有級者。

3部組手は、黄帯～茶帯。制限なし。

1部型は、茶帯～有段者。

2部型は、黄帯～茶帯。制限なし。

\* 事故防止のため組手の試合は顔面ガード付き防具を着用する

## 【 9 】 試合種目・表彰

### 第 2 回四国テコンドー選手権大会

#### 1 一部蹴武の型試合（男女混合）

有段者～茶帯 ～ 優勝、準優勝：メダルと賞状

### 第 4 回高知県テコンドー選手権大会

#### 1 二部 J T A ライトコンタクトテコンドー組手

無差別級 ～ 優勝、準優勝、3 位（1 名）：メダルと賞状

#### 2 二部蹴武の型試合（男女混合）

有級者 ～ 優勝、準優勝：メダルと賞状

#### 3 三部 J T A ライトコンタクトテコンドー組手

軽量級（6 0 kg 未満） ～ 優勝、準優勝、3 位（1 名）：メダルと賞状

中量級（7 0 kg 未満級） ～ 同上

重量級（7 0 kg 以上） ～ 同上

#### \* エントリ - 選手が

6 名以下の場合、最も近い級と統合する。

7 名以下の場合、3 位は記録としては残すが表彰しない場合がある。

3 2 名以上の場合、3 位決定戦は行わない。3 位は 2 名とする。

## 【 1 0 】 試合ルール等

### 一、組手試合ルール

#### 1、試合ルール

2 部、3 部 J T A ライトコンタクトテコンドー・ルール

#### 2、試合時間、判定基準等

2 部・3 部本戦 2 分 1 R。

延長戦 2 分（1 R 迄）。延長戦で決着がつかない場合、体重判定とし、軽い選手を勝者とする。

敵点 2、又は注意 4 で「失格」とする。

実力差が著しい場合又は戦意喪失が認められる場合、

主審権限により「棄権」を宣告する。

すべての試合は、判定の際、蹴美力の優劣を重視する。

### 二、蹴武の型・試合ルール

#### 1、一部蹴武の型試合

選手は、蹴武の型を自由に選択し、試合を行う。

トーナメント勝ち残り方式とする。

男女混合、有段者・有級者混合とする。

よって有段者と有級者とが対戦する場合もある。

3 名の審判が、旗（青もしくは赤）を上げて勝者を決定する。旗が多く上がった方を勝者とする。

各審判は、引き分けを宣告できる。その場合、延長戦（1 回のみ）を行う。

延長戦の場合、審判はいずれかを勝者と認定しなければならない。

選手は、延長戦の場合、蹴武の型を変更できる（同じ型でも可）。  
延長戦での変更した型は、成功すれば、判定上、有利になる場合がある。

たとえば、A選手が型を変更し、B選手が同じ型で延長試合を戦ったと仮定する。  
いずれも成功し、甲乙つけがたい場合、A選手が2つの型を修得したという事実は、  
それだけB選手よりも練習をしている（＝努力している）とみなせる。

また、延長戦での複数の型の実演は、失敗するリスクも高いので、  
それを克服して成功させたという精神性も評価できる。よって、  
この場合、審判は、A選手を勝者と判定する場合がある。

## 2、二部蹴武の型試合

上記一部蹴武の型試合ルールに準じる。

### 【11】大会出場申込

2008（平成20）年12月14日迄（当日消印有効）

<u>参加費用</u>	<u>組手試合のみ</u>	<u>¥4000</u>
	<u>蹴武の型試合のみ</u>	<u>¥4000</u>
	<u>組手&amp;蹴武の型試合</u>	<u>¥6000</u>

を下記郵便口座へ振込み、振込みを証明する控え（コピー可）を  
参加申込書に添付し、下記まで郵送して下さい。

#### 1、参加費振込先

〔口座番号〕01630-9-130081

〔名義〕**高知県テコンド - 連盟**

#### 2、申込書送付先

〒780-0938 高知県高知市旭駅前町44-4むらビル3F  
高知県テコンド - 連盟 御中

### 【12】大会役員

大会名誉会長	河明生
大会会長・実行委員長	古谷知也
審判部長	妹尾将吾
審判	朝比奈浩一 他

### 【13】注意事項

- ・試合参加のためには、所属道場長の許可（申請書にサイン）が必要です。
- ・電話やFAX、試合申込み期限を超えた試合の申込みは受け付けません。
- ・所属支部長・責任者に試合参加の意志表示を伝えた場合、棄権しても参加費用は納めて下さい。
- ・理由の如何を問わず一度納入された参加費は返却しません。
- ・試合当日の参加費支払いは一切受け付けません。
- ・試合参加申請書および参加費用振込用紙には、必ず所属支部名を明示して下さい。

\*道場という所属は禁止。その場合、出場選手の多寡にかかわらず

1回戦で「同支部対決」となる場合もある。JTAは、Jリーグ同様、  
支部名称に地域名を使用することにより、地域に根ざし、  
地元の発展とともに歩める社会性のある支部を目指しているため。

・各種保険証の現物を持参して下さい。

骨折などの事故がおきた場合、最寄りの救急病院に運び治療を

受けることとなりますので、各支部は病院に付き添う「救急担当者」を予め決めて下さい、

・武道館では、「ゴミの持ち帰り運動」を実施しています。

各支部は「試合会場美化責任者」を決め、弁当やペットボトルなどのゴミを持ち帰ることを義務づけます。また武道館内は禁煙です。

・ロッカ - ル - ムや試合観覧席などでの盗難には十分注意してください。

武道館および大会主催者は一切責任を負いません。

#### 【14】観覧

すべての観覧希望者を歓迎します（無料）。ただし、大会関係者の指示に従ってください。

ヤジなどの品位の欠ける観覧者は退場していただきます。

武道館の定める飲食禁止場所での飲食や喫煙、試合会場近隣での違法駐車は禁止します。

#### 【15】親睦会

大会終了後、JTA 会員及び関係者のみなさんの結束・絆を強めることを目的として親睦会（会費制）を企画しています。親睦会には、JTA 会長 河明生宗師範にご参加いただけることになりました。みなさんお気軽にご参加ください

高知県テコンドー連盟 代表 古谷知也

**会場** 居酒屋「田」(でん)

高知市丸ノ内1 - 6 - 10

TEL (088) 824 - 7603

**会費** 3000円

**時間** 19:30から

\* 専用駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。

\* 親睦会は禁煙とします。

\* 人数確定後のキャンセルはご遠慮願います。

参加希望者を各道場で確認していただき、人数を下記メールアドレスへ連絡してください。

[jtakochi@cyber.ocn.ne.jp](mailto:jtakochi@cyber.ocn.ne.jp) 高知県テコンドー連盟

第2回四国テコンドー選手権大会 兼  
第4回高知県テコンドー選手権大会参加申込書  
大会会長 古谷知也殿

私は、下記の事項を誓約します。

- 一、貴大会の大会規約を遵守し、大会関係者の指導、勧告、注意などに従います。
- 二、貴大会の試合ルールを遵守します。とくに、顔面強打は、絶対行いません。
- 三、審判の判定に対する絶対性を尊重し、武道家として模範的行動をとることを誓います。  
試合後、万一、判定を不服とした自己の行為が、審判に対する侮辱的行為であると大会主催者からみなされた場合、試合結果の無効、除名や試合出場停止処分などの処罰を受けても異議を申し立てません。
- 四、私は、「テコンドーは、武道であり安全ではない」という事実を認識し、自らの意志により、本大会への参加を希望します。それゆえ、試合において如何なる事故が生じても自己の責任として処理し、本大会主催者ならびに貴大会関係者に対し、異議を申し立てないことを誓います。
- 五、私は、自己の所属する支部、道場、クラブなどを通じて「スポ - ツ安全協会 スポ - ツ安全保険」に加入しております。
- 六、私は、試合により、万一、「事故当事者」となった場合、下記の保険内容での処理にあらかじめ同意します。  
本大会主催者加入保険（三井海上保険代理店と契約）  
死亡 1千万、後遺障害（失明など）1千万、入院1日6千円、通院1日4千円  
上記、誓約し、ここに大会申込書を参加費と添えて提出します。

年 月 日

参加者 住所

(ふりがな)

氏名

印

保護者 住所

氏名

印 \*未成年者のみ必要です。

\*記入漏れがある場合、失格となります。

所属支部名

参加費振込証明添付

指導者サイン

現級・段

年齢

歳

身長

C m

体重

K g

過去（2年以内）の大会成績

1

2

3

\*のり付けして下さい

出場種目（ をつけて下さい。当日計量の際、申告体重を超えた場合は失格となります。）

- |   |        |              |
|---|--------|--------------|
| 1 | 一部型の試合 | 茶帯～有段者（男女混合） |
| 2 | 二部組手   | 無差別級         |
| 3 | 二部型の試合 | 有級者（男女混合）    |
| 4 | 三部組手   | 軽量級 中量級 重量級  |