

川越市柔道連盟 所属団体 各位

平成30年3月10日

川越市柔道連盟

いつも川越市柔道連盟活動にご協力頂き誠にありがとうございます。
平成30年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権大会
兼関東ジュニア柔道体重別選手権大会埼玉県予選の実施についての
連絡が有りましたのでお知らせ致します。

対象選手が居る場合は要項・申込書を各自ダウンロードし、

平成30年4月10日（火）（必着）

※申込・振込みは、早めの手続きをお願い致します。

上記、期日までに申込書を市川先生まで提出して下さい 又 参加費も同期日
までに市川邦臣 宛（ゆうちょ銀行）までお振り込みお願い致します。

以上 宜しくお願い致します。

平成 30 年 3 月 5 日

副会長

理事長 副理事長

都市柔道連盟会長

中体連 高体連 大学 代表者 様

埼玉県柔道連盟

会長 中島 政司

(公印略)

平成 30 年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権大会

兼関東ジュニア柔道体重別選手権大会埼玉県予選の実施について (通知)

標記の件について、別紙「平成 30 年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権大会
兼関東ジュニア柔道体重別選手権大会埼玉県予選」実施要項により開催致します、
本大会への選手選考等大会運営につきまして、ご協力賜りますようお願い致します。

記

1 日 時 平成 30 年 5 月 12 日 (土) 午前 10 時 30 分 開会

2 場 所 埼玉県立武道館

〒362-0032 上尾市日の出 4-1877 TEL 048-777-2400

3 別添

平成 30 年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権大会

兼関東ジュニア柔道体重別選手権大会埼玉県予選実施要項

4 その他

連絡先 埼玉県柔道連盟 事務局 TEL 048-822-5891

以上

別添

JOC ジュニアオリンピックカップ
平成 30 年度埼玉県ジュニア柔道体重別選手権大会
兼関東ジュニア柔道体重別選手大会埼玉県予選実施要項

1 日 時

平成 30 年 5 月 12 日 (土) 午前 10 時 30 分 開会

2 場 所

埼玉県立武道館

〒362-0032 埼玉県上尾市日の出 4-1877 電話 048-777-2400

3 主 催

埼玉県柔道連盟

4 参加選手

次の体重区分による男女 8 階級、計 16 階級

男子：①-55kg ②-60kg ③-66kg ④-73kg ⑤-81kg

⑥-90kg ⑦-100kg ⑧+100kg

女子：①-44kg ②-48kg ③-52kg ④-57kg ⑤-63kg

⑥-70kg ⑦-78kg ⑧+78kg

5 出場資格

(1) 選手は日本国籍を有する者とする。

(2) 選手は平成 10 年 (1998 年) 1 月 1 日以降、平成 15 年 (2003 年) 12 月 31 日以前の出生者。

※ 平成 30 年 (2018 年) 中に 15 歳から 20 歳になる者

(3) 選手は、当該県に居住、在勤、在学の条件のうち、いずれかを満たし、埼玉県柔道連盟を通して (財) 全日本柔道連盟に競技者登録をしている者とする。

6 試合方法

(1) 国際柔道連盟試合審判規定 (2018~2020) で行い、試合時間は 4 分間とする。

(2) 判定基準は「技あり」「一本」「反則負け」とし得点差がない場合は延長戦 (ゴールデンスコア) で勝敗を決する

(3) 試合はトーナメント戦で行い男女全階級敗者復活戦を行う。

(敗者復活戦はベスト 8 以上の選手が対象とする)

ただし、参加選手が 5 名以下の階級はリーグ戦とする。

7 服 装

(1) 柔道衣は白色のみを使用し、背部に下記の要領でゼッケンを各自で縫い付けること。

① 布地は白色 (晒太綾) で、サイズは横 30cm~35cm、縦 25cm~30cm。

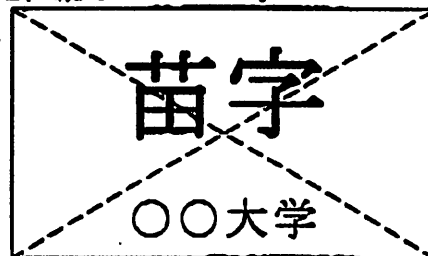
② 苗字を上部 2/3、所属を下部 1/3 に、ゴシック又は楷書体で男子は黒字、女子は朱字で記載する。

③ 縫い付けの場所は後襟から 5~10cm 下部とし、対角線にも強い糸で縫い付ける。

※ 広告の入った柔道衣及びゼッケンは使用不可

8 審判会議

第一道場 午前 10 時 00 分から



- 9 計量時間
試合当日午前9時00分から9時30分の間
(仮計量午前8時30分から9時00分の間)
- 10 計量場所
男子 第一道場 女子 相撲場
- 11 申込み方法及び申込み期限
(1) 別添の申込み用紙に記入のうえ、各郡市都市連盟会長を通して埼玉県柔道連盟会長に申込みこと。
(2) 平成30年4月20日(金)までに必着にて申込みこと。
(3) 申込締切後の返金は行わない。
- 12 参加費
1名2,000円(保険料含む)
関東大会出場選手参加費は1名2,000円(大会終了後徴収する)
- 13 表彰
各種目とも第3位(1名)まで表彰する。
- 14 関東ジュニア大会出場者
(1) 男子 各階級3名
(2) 女子 各階級3名
- 15 選手の推薦他について
(1) 前年度関東ジュニア体重別選手権を通過し、全日本ジュニア体重別選手権大会出場者を推薦とする。
(但し3名又は2名の場合は、上位2名を推薦とする)
(2) 県内中学、高校に在学している者の参加は、中体連、高体連専門委員長の推薦された者とする。
(3) 参加費については、同封の振込み用紙の使用、または郵便振込みまたは埼玉りそな銀行にて振込み入金お願い致します。
郵便局 口座記号番号 00180-1-391120
埼玉りそな銀行 県庁支店 普通 3505526
(埼玉県柔道連盟) を利用してください。
- 16 脳震盪対応
(1) 大会前1ヶ月以内に脳しんとうを受傷した者は、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、脳震盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。
(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及び全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。
- 17 監督・コーチについて
(1) 監督・コーチは所属団体各1名とする。
(2) 監督・コーチは全柔連指導員有資格者とする。
(3) 監督・コーチの服装は全柔連審判員に準じる。

以上

平成30年度埼玉県ジュニア柔道選手権大会兼関東大会県予選会参加申込書

(男・女)

体重区分	段位	フリガナ氏名	勤務先・学校名・学年	〒	現住所	個人ID番号														
						5														
				〒		5														
				〒		5														
				〒		5														
				〒		5														
				〒		5														
				〒		5														

(※同一体重区分内は推薦順に記載して下さい。プログラム作成上選手氏名の漢字は正確に書いて下さい。)
上記のとおり申込みいたします。

平成30年 月 日

埼玉県柔道連盟会長 様

郡市名

印