

第59回愛知県柔道道場連盟道場対抗柔道大会要項

1. 主催 愛知県柔道道場連盟
2. 後援 愛知県柔道連盟・中日新聞社
3. 日時 令和5年9月17日(日) 午前10:00開会
4. 会場 愛知県武道館 (第3競技場)
5. 参加資格 愛知県柔道道場連盟に加盟の道場に所属する者とします
6. 審判 『国際柔道連盟試合審判規定』2023最新版 並びに『少年大会特別規定』で行います

(1) 団体戦

- ア チーム構成：一般・少年の部共に各道場単位1チームのみ出場とし5人構成です
- イ 選手構成：○一般の部(中学2年生以上の男子、該当者無き場合は下段の選手を起用すること)
先鋒→初段 次鋒→初段 中堅→弐段 副将→弐段 大将→弐段以上
○少年の部(女子含む可、該当者無き場合は下学年の選手を起用すること)
先鋒→小3 次鋒→小4 中堅→小5 副将→小6 大将→中1
- ウ 試合方法：○試合形式 点取りトーナメント方式
○試合時間 正味3分間
○判定基準 「技あり」又は「指導差2」同点・同内容の場合は代表戦を一回実施
「ゴールデンスコア方式」により決定する 代表戦は引き分けの中より選手を決めます

(2) 個人戦

- ア 試合種別：①小学1年生の部(男女混成) ②小学2年生の部(男女混成)
③女子の部(高校生以上)
(以下高校生以上で男子)
④無段者の部 ⑤初段の部 ⑥弐段の部 ⑦参段以上の部 以上7階級とします
- イ 試合方法：○試合形式 トーナメント方式
○試合時間 正味3分間
○判定基準 「技あり」又は「指導1」以上の差「僅差」により試合時間内に決定する
(決勝戦のみゴールデンスコア時間無制限を行います)

7. 申込み方法

- (1) 申込先 〒492-8066 稲沢市下津新町125 夫馬接骨院柔道場
TEL・0587-23-7491 FAX・0587-74-7491
PCメールアドレス agn92510@seed.odn.ne.jp
- (2) 申込期限 令和5年8月20日(日) 必着でお願いします
- (3) 申込書 各所属の代表者は選手の健康、技能を確認し別紙所定の様式により申込んで下さい
8. 参加費 一人800円(試合当日各団体一括納金)
9. 表彰 団体・個人共3位まで表彰(3位決定戦は行ないません)
10. 組合せ 一般・少年の部共に前年度の優勝、準優勝チームをシードして行います

11. その他

- (1) 所属道場のゼッケンを縫い付けること
- (2) スポーツ傷害保険に加入している事、大会中負傷等の事故が生じた場合応急処置迄とし後の責任は負いません
- (3) 選手変更をする場合は大会当日受付の際に届けるものとします
- (4) 本要項に該当しない事態が生じた場合は大会運営委員会協議の上決定します
- (5) 各役員(理事)は午前8時30分までに集合してください