

第 2 3 回 島 根 県 男 子 ジ ュ ニ ア 柔 道 体 重 別 選 手 権 大 会 申 込 書

団 体 名		責 任 者	
住 所		電 話 番 号	

区 分	氏 名 <small>ふり がな</small>	級	I D 番 号	身 長	体 重	生 年 月 日
5 5 k g 級						
6 0 k g 級						
6 6 k g 級						
7 3 k g 級						
8 1 k g 級						
9 0 k g 級						
100 k g 級						
100 k g 超 級						

申 込 期 限 : 平 成 2 9 年 4 月 2 1 日 (金) 必 着

* 不 足 の 場 合 は コ ピ ー を し て 提 出 し て く だ さ い 。

第 2 0 回 島 根 県 女 子 ジ ュ ニ ア 柔 道 体 重 別 選 手 権 大 会 申 込 書

団 体 名		責 任 者	
住 所		電 話 番 号	

区 分	氏 名 <small>ふりがな</small>	級	I D 番 号	身 長	体 重	生 年 月 日
4 4 k g 級						
4 8 k g 級						
5 2 k g 級						
5 7 k g 級						
6 3 k g 級						
7 0 k g 級						
7 8 k g 級						
7 8 k g 超 級						

申 込 期 限 : 平 成 2 9 年 4 月 2 1 日 (金) 必 着

* 不 足 の 場 合 は コ ピ ー を し て 提 出 し て く だ さ い 。

第23回島根県Jr.柔道体重別選手権大会要項

第20回島根県女子Jr.柔道体重別選手権大会要項

1. 主 催：島根県柔道連盟
2. 後 援：島根県教育委員会・公益財団法人島根県体育協会・松江市教育委員会
山陰中央新報社・NHK松江放送局・TSK山陰中央テレビ・BSS山陰放送
日本海テレビ
3. 日 時：平成29年4月30日（日） 10：00～
4. 会 場：島根県立松江武道館（松江市内中原町52 TEL0852-22-5711）
5. 参加資格：（1）平成9（1997）年1月1日以降、平成14（2002）年12月31日以前
の出生者 ※2017年中に15歳～20歳になる者
（2）島根県で2017年（財）全日本柔道連盟に登録した者。
（3）日本国籍を有する者であること。
（4）8つの体重区分とも、各団体、人数制限は無しとする。
6. 体重区分：男子 ①55kg級 ②60kg級 ③66kg級、 ④73kg級
⑤81kg級 ⑥90kg級 ⑦100kg級 ⑧100kg超級
女子 ①44kg級 ②48kg級 ③52kg級 ④57kg級
⑤63kg級 ⑥70kg級 ⑦78kg級 ⑧78kg超級
7. 試合細則：（1）審判規定：国際柔道連盟審判規定（2016年施行の新ルール）による。
（2）試合時間：4分間（ゴールデンスコア無制限）
（3）試合形式：トーナメントで行う。
8. 表 彰：各階級1位から3位まで表彰し、優勝者にはメダルを授与する。
9. 申 込 先：〒690-8519 松江市八雲台1-1-1 松江南高等学校 岡崎 綾子 宛
TEL0852-21-6329、FAX0852-21-1975
10. 申込期限：平成29年4月21日（金）必着
11. 参 加 料：一人2000円
下記の口座に申し込みと同時に振込みください。
（山陰合同銀行 店番098 口座番号373979 岡崎 綾子）
抽選後不参加の場合、参加料は返却しない。
12. 抽 選：（1）日 時：平成29年4月23日（日）15：00～
（2）場 所：島根県立武道館（抽 選 員：県柔連執行部）
13. 保険加入：島根県柔道連盟が参加選手に対して、下記の内容の保険を掛ける。
死亡傷害 500万円
入院時 5000円/日
通院時 3000円/日
14. 体重測定：（1）予 備 計 量 8：10～ 8：40（4月30日[日]）
（2）本 計 量 8：50～ 9：40（ ” ）
（※）監督・審判会議 9：40～ （ ” ）
15. そ の 他：※原則として各階級上位2名を県代表とし7月9日、広島県で行われる、
中国地区予選会に出場する資格を与える。
※脳しんとうについて
大会1ヶ月以内に受傷した者は脳神経外科の診察を受けて出場の許可を得る
大会中に受傷した者は継続して大会に出場することは不可とする
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
当該選手の指導者は大会事務局及び全柔連に対して書面により事故報告書を提出す
ること
問い合わせ先 島根県柔道連盟 事業部 岡崎 綾子 松江南高等学校 0852-21-6329