

第 4 1 回 島 根 県 柔 道 選 手 権 大 会 要 項

1. 主 旨 島根県の水準を高揚し、県内に広く普及させ、ひいては全日本柔道選手権大会を目指して本県選手の躍進を期する。
2. 主 催 島根県柔道連盟
3. 後 援 島根県教育委員会・松江市教育委員会・(公財)島根県体育協会
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
4. 期 日 平成30年2月4日(日) 10時～
5. 会 場 島根県立武道館 (松江市内中原町52 TEL0852-22-5711)
6. 参加資格 島根県に在住する者、または島根県内に勤務する者で2017年度全日本柔道連盟登録をしている者。県外の大学等に在学中で、2018年度から島根県で就職予定の者。
7. 試合細則
 - 1) 審判規定 国際柔道連盟試合審判規定及び全日本柔道選手権大会申し合わせ事項にて行う。
 - 2) 試合形式 トーナメント戦にする。
 - 3) 試合時間 5分間とする。
 - 4) 判定基準 「技あり」または「指導差2」以上とし、テクニカルスコアが同等で「指導差1」以下の場合には僅差をもって必ず勝敗を決する。
※但し、全日本柔道連盟より正式なルール改正等あれば変更の場合もある。
 - 5) 罰 則 罰則等その他については、国際柔道連盟試合審判規定にて行う。
 - 6) 服 装 柔道衣は白色とし、(公財)全日本柔道連盟柔道衣規格に合格した柔道衣上衣・下穿き・帯を着用すること。(所属のゼッケンをつけること)
8. 表 彰 1位から4位まで表彰する。なお4位までの者は、平成29年度全日本選手権大会中国地区予選会に本県代表選手として出場するものとする。
(平成30年3月4日(日)鳥取)
また8位以内の者は、第39回山陰柔道選手権大会に本県代表選手として出場するものとする。
9. 申 込 先 メールアドレス okazaki-ayako@edu.pref.shimane.jp
FAX 0852-21-1975
松江南高等学校 岡崎 綾子 宛 (メールとFAXで申し込みをしてください)
10. 申込締切 平成30年1月10日(水) 必着
(大変申し訳ありませんが、準備の関係上、期間厳守でお願いします)
11. 参加料 一人 2,000円
振込先 山陰合同銀行 古志原支店 普通 3748787
島根県柔道連盟 事業部
抽選後不参加の場合、参加料は返却しない。
12. 抽選日時 平成30年 1月 13日(土) 14:00～
13. そ の 他 保険については県柔道連盟が下記のものに加入する。
死亡傷害 500万円
入院時 5000円/日
通院時 3000円/日

※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
14. 問い合わせ先 島根県柔道連盟事業部長 岡崎 綾子
松江南高等学校 TEL 0852-21-6329

第 3 3 回 島 根 県 女 子 柔 道 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・松江市教育委員会・(公財)島根県体育協会
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. 期 日 平成30年2月4日(日) 10時～
 4. 会 場 島根県立武道館 (松江市内中原町52 TEL0852-22-5711)
 5. 参加資格 13才(中学1年)以上の島根県に在住または勤務している女性で、2017年度全日本柔道連盟登録をしている者。県外の大学等に在学中で、2018年度から島根県で就職予定の者。
 6. 試合細則
 - 1) 審判規定 国際柔道連盟試合審判規定及び全日本柔道選手権大会申し合わせ事項にて行う。
 - 2) 試合形式 トーナメント戦にする。
 - 3) 試合時間 5分間とする。
 - 4) 判定基準 「技あり」または「指導差2」以上とし、テクニカルスコアが同等で「指導差1」以下の場合は僅差をもって必ず勝敗を決する。
※但し、全日本柔道連盟より正式なルール改正等あれば変更の場合もある。
 - 5) 罰 則 罰則等その他については、国際柔道連盟試合審判規定にて行う。
 - 6) 服 装 柔道衣は白色とし、(公財)全日本柔道連盟柔道衣規格に合格した柔道衣上衣・下穿き・帯を着用すること。黒帯は白線入りも可とする。
(所属のゼッケンをつけること)
 7. 表 彰 1位から4位まで表彰する。なお4位までの者は、平成29年度全日本女子選手権大会中国地区予選会に本県代表選手として出場するものとする。
(平成30年3月4日(日)鳥取)
 8. 申 込 先 メールアドレス okazaki-ayako@edu.pref.shimane.jp
FAX 0852-21-1975
松江南高等学校 岡崎 綾子 宛 (メールとFAXで申し込みをしてください)
 9. 申込締切 平成30年1月 10日(水) 必着
(大変申し訳ありませんが、準備の関係上、期間厳守でお願いします。)
 10. 参加料 一人 2,000円
振込先 山陰合同銀行 古志原支店 普通 3748787
島根県柔道連盟 事業部
抽選後不参加の場合、参加料は返却しない。
 11. 抽選日時 平成30年1月 13日(土) 14:00～
 12. そ の 他 保険については県柔道連盟が下記のものに参加する。
死亡傷害 500万円
入院時 5000円/日
通院時 3000円/日
- ※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
14. 問い合わせ先 島根県柔道連盟事業部長 岡崎 綾子
松江南高等学校 TEL 0852-21-6329

