

# 第39回島根県女子柔道選手権大会要項

1. 趣 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. 期 日 令和6年2月4日(日) 10時～ (開場8:30)  
※監督・審判会議 9:30～
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 日本国籍を有し、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、2023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、2024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にて行う。
  - 2) 試合形式 トーナメント戦にする。
  - 3) 試合時間 4分間とする。
  - 4) 判定基準 「一本」「技あり」とする。技による得点差がない場合は、延長戦(ゴールデンスコア)により、勝敗を決する。
  - 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)
7. 表 彰 1位から4位まで表彰する。なお4位までの者は、令和4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。(令和6年3月3日(日)島根県)  
また4位以内の者は、第6回山陰女子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。
8. 申込先 imasan\_hidesan@yahoo.co.jp
9. 申込締切 令和6年1月5日(金) 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  
下記の口座にお振り込みください。※当日現金での受付を行いませんので振込をお願いします  
振込先 山陰合同銀行 古志原支店 普通 4501414  
島根県選手権大会 代表 山崎敦嗣  
抽選後不参加の場合、参加料は返却しない。
11. 抽選日時 令和6年1月13日(土) 9:30～ 島根県立武道館和会議室
13. 留意事項
  - (1) 脳震盪について  
大会1ヶ月以内に受傷した者は脳神経外科の診察をう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て許可を得る。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。
  - (2) 個人情報・肖像権の取扱いについて
    - 参加申込みに記載された個人情報、大会中に撮影された写真、又は動画が大会プログラム、県柔連ホームページに掲載される場合があります。また、報道機関等により、報道される場合があります。
    - 提出された個人情報等については、大会の利用目的以外に使用することはありません。
    - 参加申込みにより、上記取扱いに関する承諾を得たものとして対応させていただきます。

14. 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

15. 問い合わせ先 島根県柔道連盟事業部長 山崎敦嗣 TEL 090-7995-9666