## 第 3 回 島根県小学生学年別柔道大会要項

- 1. 趣旨 本県の将来を担う小学生の心身ともに健全な育成を目指し、児童相互の交流・親睦及び正しい柔道の普及・発展を期する。また、将来の日本柔道を背負う、 ジュニア選手育成を目的とする。
- 2. 主催 島根県柔道連盟
- 3. 期 日 令和 7 年 5 月 11 日 (日) 10:00~ (開館) 8:30

(計量) 9:00~9:30

- 4. 会 場 島根県立武道館(松江市内中原町 52 ☎0852-22-5711)
- 5. 参加資格
  - 1) 2025 年度(公財)全日本柔道連盟登録をしている団体および選手。
  - 2) 種別及び区分は次のとおりとする。
    - ① 小学 4 年生 男子 4 0 kg級・4 0 kg超級
    - ② 小学 4 年生 女子 3 5 kg級・3 5 kg超級
    - ③ 小学 5 年生 男子 4 5 kg級・4 5 kg超級
    - ④ 小学 5 年生 女子 4 0 kg級・4 0 kg超級
    - ⑤ 小学 6 年生 男子 5 0 kg級・5 0 kg超級
    - ⑥ 小学 6 年生 女子 4 5 kg級・4 5 kg超級
- 6. 試合方法 トーナメント戦で行う。
- 7. 試合細則
  - 1) 審判規定 国際柔道連盟試合審判規程及び 国内における「少年大会特別規定」による。
  - 2) 試合時間 3 分 間
  - 3) 試合の判定基準
    - ◆「一本」「技あり」「有効」または「僅差(『指導』の差 2)」とする。
    - ◆得点の差がない場合は僅少差(旗判定)を持って勝敗を決定する。(GS は行わない。)
- 8. 表 彰 区分毎に第1位から第3位までを表彰する。
- 9. 参加申込
  - 1) 問合せ先 〒690-0333 松江市鹿島町古浦 607 90 青山美樹夫
  - 2) 申込先 県柔連ホームページからダウロードを行い下記アドレスに申し込んでく ださい。

(問合せ・申込先アドレス) matue1010renme@gmail.com

3) 参加料 参加選手1名につき1,000円とする。

なお、支払いは、参加申込みと同時に次の口座に振り込みのこと。抽選 後の不参加の場合、参加料は返金しません。

(振込口座) 山陰合同銀行 店番 029 口座番号 4522830 名義: 少年柔道委員会 ショウネンジュウドウイインカイ 4) 締切日 令和 7 年 4 月 21 日 (月)

## 10.抽 選

- 1) 日 時 令和 7 年 4 月 29 日 (火) 13:00~
- 2) 場 所 島根県立武道館 (抽選員 島根県柔道連盟執行部)

## 11.その他

- 1) 保険
  - ◆県柔道連盟が次のものに加入する。

死亡障害500万入院時5,000円/日通院時3,000円/日

- 2) 脳震とう
  - ◆大会 1 カ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。
  - ◆大会中に受傷したものは、継続して大会に出場することを不可とする。
  - ◆練習再開に際しては、脳神経外科の診察を受けて許可を得ること。
  - ◆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。
- 3) 個人情報
  - ◆肖像権について、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。
  - ◆参加申込みに記載された提出された個人情報等については、当大会の利用目的および各種派遣・指定選手の選考に使用します。
  - ◆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。
  - ◆本大会の試合結果は、次の選考を兼ねますので予めご了承ください。
    - ・全日本小学生育成プロジェクト(6年生対象)の派遣選手
    - ・中国地区少年柔道競技者育成合宿(5・6 年生対象)の派遣選手
    - ・島根県柔道連盟強化部が実施する強化事業への指定選手