

令和4年9月15日

所属長 各位

山形県空手道連盟  
理事長 遠藤隆夫  
強化委員長 横田和浩  
(公印省略)

### 笹川堯杯 第2回全日本少年少女空手道選抜大会東北地区予選会について

秋晴の候 皆様に於かれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、日頃より本連盟の事業に対し、ご理解とご協力を賜りまして厚く感謝申し上げます。

さて、標記東北地区予選会が開催されることとなりました。本予選会は『令和4年度スポーツ庁長官賞争奪 日本生命杯 第2回全日本少年少女空手道選抜大会』につながる予選会となっております。

つきましては、種目により県予選会が生じますので下記の参加資格及び全国大会実施要項、東北地区予選会実施要項をご確認のうえ、期日までお申し込みをお願い申し上げます。

#### 記

#### 1. 参加資格

- (1) 東北地区代表となった場合は全国大会を辞退することはできない。
- (2) 東北地区予選会の個人種目（形・組手共）、団体形の参加人数及びチームの制限はしない。但し、団体形に3チーム以上の参加申し込みがあった場合のみ選考会を実施し、上位2チームを山形県代表チームとする（10月2日スポーツ交流大会終了後実施）。
- (3) 東北地区予選会の組手団体戦の選手は、予選会に出場する選手のなかから当日の結果上位選手を強化委員会が選出し県代表選手とする。但し、同順位であった場合は、令和4年度の全日本少年少女大会、東北少年少女大会、県内大会及び予選会の結果総合的に判断し決定する。
- (4) 上記記載事項以外については実施要項をご確認ください。

#### 2. 参加費

全国大会及び東北地区予選会の参加費は自己負担とし金額は実施要項の通りとする（団体形県予選は無償とする）。

#### 3. 申込方法

- (1) 申込書は団体ごと取りまとめてメールで提出し、参加費については下記のゆうちょ口座に振り込むこと（領収書が必要な場合は事前にご連絡ください）。

- (2) 申込先

ジュニア強化部長 梁瀬伸祐

メールアドレス [s.yanack@poppy.ocn.ne.jp](mailto:s.yanack@poppy.ocn.ne.jp)

(3) 振込先

記号 18550

番号 2590841

口座名 山形県空手道連盟ジュニア強化部

(4) 申込期限 令和4年9月28日(水)必着

4. 問い合わせ先

質問等については下記担当へご連絡ください。

ジュニア強化部長 梁瀬伸祐 TEL080-5229-3499