

令和7年8月18日

所属長 各位

山形県空手道連盟
理事長 横田 和 浩
強化委員長 安達 智 也
(公 印 省 略)

日本生命杯 第5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

初秋の候 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7年度スポーツ庁長官賞争奪 日本生命杯 第5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、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) 本予選会は個人形、個人組手、団体形において第5回全少選抜大会の出場権を獲得するための予選会である。
- (3) 第5回全少選抜大会の団体組手については本予選会の個人組手の1～6位の選手で東北代表チームを構成する。
※予選会ではベスト8の選手のなかから第5・6代表選手を確定する。
※昨年まで実施していた県対抗の団体組手競技は実施しません。
- (4) 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。
- (5) 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。

- (1) 形・組手個人戦：各3,000円
- (2) 団体形：4,500円

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郵便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

(3) 振込先

記 号 1 8 5 5 0

番 号 2 5 9 0 8 4 1

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7年8月29日（金）必着

4. 連絡事項

(1) 競技種目により開催日が異なりますのでご注意ください。

(2) 昨年度より東北地区協議会の申し合わせにより、東北大会において6名以上の審判員を派遣できない場合は、組手地区審判員以上の有資格者が監督に就くことができなくなりました。つきましては、参加する団体に組手地区審判員以上の方がいらっしゃればできるだけ審判員としてご派遣下さるようご協力ください。

5. 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