

# 第17回静岡県小学生学年別柔道大会

兼全国小学生学年別柔道大会県予選会要項

## I 東部支部予選会実施要項

- 1 期 日 令和2年4月12日(日)
  - 2 会場・開会時間等 伊豆の国市長岡体育館 9時30分(計量:8時30分~9時00分)  
※当日会場準備のお手伝いをお願いします。
  - 3 申込み先 jimukyoku@toubujudo.org 植松 秀和 宛  
※ お申込みは E-Mail に申込書のファイルを添付して送信すること。  
※ 団体名及び団体責任者名が明記されているものは団体責任者が承認したものとみなす。
  - 4 申込期日 令和2年2月28日(金)までに申し込む。期日厳守
  - 5 参加資格及び種別
    - (1) 全日本柔道連盟に競技者登録をしている者であり、指導者登録をしている監督が引率すること。
    - (2) 令和2年1月1日以降に他団体に移籍した者は出場できない。
    - (3) 種別及び体重区分は次のとおりとする。
      - ①小学5年男子45kg級 ②小学5年男子45kg超級
      - ③小学6年男子45kg級 ④小学6年男子65kg級
      - ⑤小学6年男子65kg超級
      - ⑥小学5年女子40kg級 ⑦小学5年女子40kg超級
      - ⑧小学6年女子40kg級 ⑨小学6年女子55kg級
      - ⑩小学6年女子55kg超級
    - (4) 各所属の支部予選会の参加者は、上記10種別ごとに4名以内とする。  
また、県大会出場者は、支部予選会上位4名とする。※ 支部大会において各種別の参加者が4名に満たない場合は、他支部より補充する場合があります
  - (5) 選手の年齢区分は次のとおりとする。
    - ア 小学5年生の部:平成21年4月2日以降に生まれた者
    - イ 小学6年生の部:平成20年4月2日以降に生まれた者
  - (6) 脳震盪について、選手及び指導者は下記事項を順守すること。
    - ・大会前1ヶ月以内に脳震盪を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。
    - ・大会中、脳震盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。(なお、至急、専門医[脳神経外科]の精査を受けること)
    - ・練習再開に際しては、脳神経外科の診断を受け、許可を得ること。
    - ・当該選手の指導者は大会事務局および全柔連に対し、書面により事故報告書を提出すること。
- 6 審判規則 (1) 国際柔道連盟柔道試合審判規定(2018-2020)及び国内における少年大会特別規定による。  
(2) 試合時間は3分間とする。
- 7 競技方法 各種別ともトーナメント法による。
- 8 参加料 参加料1名につき1,500円は試合当日受付に納入する。  
※県大会に出場する者は、新たに参加料1,500円を納入する。(支部で徴収)
- 9 表彰 各種別上位4名までを表彰する。※参加人数により変更有
- 10 傷害保険 参加選手には、傷害保険掛金を主催者が負担する。万一、負傷事故等が発生した場合は、保険の範囲内で適応するが、以後の責任は負わない。
- 11 健康管理 成長過程にあることを重視し、減量を行ってはならない。

## II 県大会実施要項

- 1 主 催 静岡県柔道協会
- 2 主 管 静岡県少年柔道協議会
- 3 後 援 静岡県教育委員会、(公財) 静岡県体育協会、(公社) 静岡県柔道整復師会、  
静岡県武道協議会
- 4 日 時 令和2年5月17日(日) 10時00分開始(9時30分打合せ)  
計量：8時45分～9時15分
- 5 会 場 静岡県武道館 藤枝市前島2-10-1 TEL 054-636-2332
- 6 出場資格 各種別支部大会上位4名の者が県大会に出場する。
- 7 表 彰 各種別上位4名の者を表彰する。
- 8 参加料 県大会に出場する者は、別途参加料1,500円を徴収する。
- 9 申込方法 令和2年4月28日(火)までに各支部より E-Mail にて下記に申し込む。  
E-Mail : nanbu\_juyukai@yahoo.co.jp  
静岡県少年柔道協議会 事務局 植田 秀 宛

第17回静岡県小学生学年別柔道大会参加申込書

(チーム名： )

種 別	氏 名	ふりがな	生年月日 (西暦)	体重 (k g)	メンバーID (9ケタ)
男 子	5年 45kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	5年 45kg超級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	6年 45kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	6年 65kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
女 子	5年 40kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	5年 40kg超級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	6年 40kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	6年 55kg級		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
	〃		・ ・		
6年 55kg超級		・ ・			
〃		・ ・			
〃		・ ・			
〃		・ ・			

参加料 1,500円× 人 = 円

平成 年 月 日

上記の通り申し込み致します。

所在地  
所属長名  
申込責任者  
TEL

静岡県柔道協会会長様