

流祖 宮城長順 没70周年記念

The 70th Anniversary of the late Mr.Chojun Miyagi, the Founder of Gojuryu Karate



2024.04.22発

2024年

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会

The 50th JKF Goju-kai all Japan Karate-do championships

大会実施要綱

期日：2024年 8 月17日（土）～ 18日（日）

会場：沖縄県立武道館



2024

- 主催：全日本空手道連盟 剛柔会  
主管：全日本空手道連盟 剛柔会（九州・沖縄、四国地区本部）  
後援：（公・財）全日本空手道連盟 （公・財）沖縄県スポーツ協会  
（一社）沖縄伝統空手道振興会 沖縄県空手道連盟  
協賛：（株）守礼堂 （株）TEAM

# 2024年 第50回記念 全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会実施要綱

主催：全日本空手道連盟 剛柔会  
主管：全日本空手道連盟 剛柔会（九州・沖縄、四国地区本部）  
後援：（公・財）全日本空手道連盟

## 1. 期日・会場

① 期 日：2024年8月17日（土）～18日（日）

② 会 場：沖縄県立武道館

ADD：〒900-0026 沖縄県那覇市奥武山町52 TEL 098-858-2700

③ 開始式：2024年8月17日（土） 10：00～10：45

④ 競 技：2024年8月17日（土） 11：00～18：00（予選）

⑤ 競 技：2024年8月18日（日） 9：30～17：00（決勝）

⑥ 終了式：2024年8月18日（日） 17：00～

### ⑦ セミナー

#### ・海外セミナー

■1日 時：2024年8月15日(木)10:00～17:00(12:00～14:00は昼休憩)

会 場：沖縄県立武道館 アリーナ

■2日 時：2024年8月16日(金) 10:00～12:00

会 場：沖縄県立武道館 錬成棟 2階・3階

※尚、セミナーに参加申込み者は6月30日(日)までに委員会まで申込  
用紙に記入の上お申込みください。(受講料¥10,000- 当日支払)

#### ・海外段位審査会

日 時：2024年8月16日(金) 13:00～17:00

会 場：沖縄県立武道館 錬成棟 2階

### ⑧ 六・七・八段位本部審査会

日 時：2024年8月16日(金) 10:00～17:00

会 場：沖縄県立武道館 錬成棟 1階

※受審者は昇段審査受審願書（様式段02号-2）を記入の上、受審料金20,000円  
を添えて2024年6月30日(日)メ切りまでに段位委員会事務局まで送付ください。

〈事務局〉〒640-8412 和歌山県和歌山市狐島385-2

☎：073-451-4802 携帯電話：090-5365-7394

段位委員会委員長 津本延孝まで 審査料を添えて

### ⑨ 諸会議：

会議名	日 時	場 所
六・七・八段位本部審査会	8月16日(金) 10:00～17:00	沖縄県立武道館(錬成棟1階)
常任理事会	8月16日(金) 17:30～19:00	沖縄県立武道館研修室(錬成棟2階)
審判会議	8月17日(土) 09:00～09:30	セルラースタジアム(会議室)
監督会議	8月17日(土) 09:30～09:45	沖縄県立武道館研修室(錬成棟2階)
審判会議	8月18日(日) 09:00～09:20	セルラースタジアム(会議室)

※常任理事会会場：沖縄県立武道館（沖縄県那覇市奥武山町52 TEL 098-858-2700）

※常任理事は上記の会議には必ず出席をお願いいたします。

## 2. 競技規定

・全日本空手道連盟剛柔会競技規定・審判規定及び第50回全国大会申し合わせ事項による。

## 3. 審判員

・全日本空手道連盟剛柔会審判員とする。

## 4. 種 目（各国都道府県）

### <形競技>

1) 小学男子（1年生）	4名以内
2) 小学男子（2年生）	4名以内
3) 小学男子（3年生）	4名以内
4) 小学男子（4年生）	4名以内
5) 小学男子（5年生）	4名以内
6) 小学男子（6年生）	4名以内
7) 小学女子（1年生）	4名以内
8) 小学女子（2年生）	4名以内
9) 小学女子（3年生）	4名以内
10) 小学女子（4年生）	4名以内
11) 小学女子（5年生）	4名以内
12) 小学女子（6年生）	4名以内
13) 中学男子（1年生）	4名以内
14) 中学男子（2年生）	4名以内
15) 中学男子（3年生）	4名以内
16) 中学女子（1年生）	4名以内
17) 中学女子（2年生）	4名以内
18) 中学女子（3年生）	4名以内
19) 少年男子（18歳以下）	4名以内
20) 少年女子（18歳以下）	4名以内
21) 一般男子	2名以内
22) 一般女子	2名以内
23) 50歳以上男子	8名以内
24) 40歳以上女子	8名以内

※赤・青の帯は各自で準備してください

### ●形の注意事項

- A 点数法で行い、順位の決定は得点による。
- B 予選を行い、上位8位を選び決勝戦を行う。同点の場合は再試合を行い決定する。
- C 予選形は小学生（撃砕第1・2）、中学生（砕破）、他の部は（制引鎖）、決勝戦は自由形とする。但し各種目予選は2名（赤・青）で演武とする。決勝は1名で演武とする。
- D 50歳以上男子、40歳以上女子は予選から自由形とする。
- E 出場選手は赤帯、青帯を各自で準備すること。又、空手着の袖・裾の寸法は全空連ルールに準ずる。腰紐は結ぶ。胸ひもはつけてもよい。
- F 決勝に出場する選手は赤帯を使用する。
- G 一般男子及び女子の部において推薦選手（第49回大会各クラス優勝者、2023年度全空連全日本選手権大会出場者）は別枠とする。
- H 出場選手の数開催地（九州・沖縄、四国）については別途考慮する。
- I 形の表彰式は決勝戦終了後、随時行う。

※赤・青の帯は各自で準備して下さい

<組手競技>	25)小学男子(1年生)	4名以内
	26)小学男子(2年生)	4名以内
	27)小学男子(3年生)	4名以内
	28)小学男子(4年生)	4名以内
	29)小学男子(5年生)	4名以内
	30)小学男子(6年生)	4名以内
	31)小学女子(1年生)	4名以内
	32)小学女子(2年生)	4名以内
	33)小学女子(3年生)	4名以内
	34)小学女子(4年生)	4名以内
	35)小学女子(5年生)	4名以内
	36)小学女子(6年生)	4名以内
	37)中学男子(1年生)	4名以内
	38)中学男子(2年生)	4名以内
	39)中学男子(3年生)	4名以内
	40)中学女子(1年生)	4名以内
	41)中学女子(2年生)	4名以内
	42)中学女子(3年生)	4名以内
	43)少年男子(18歳以下)	4名以内
	44)少年女子(18歳以下)	4名以内
	45)一般男子軽量級(65kg未満)	2名以内
	46)一般男子中量級(75kg未満)	2名以内
	47)一般男子重量級(75kg以上)	2名以内
	48)一般男子無差別級(他の級と重複出来ない)	2名以内
	49)一般女子(55kg未満)	人数制限なし
	50)一般女子(55kg以上)	人数制限なし
	51)団体戦(男子・5人制) 各国都道府県対抗	2チーム以内

### ●組手の注意事項

- A トーナメント方式、円形コート、一般・少年は2分間、小・中学生は1分30秒のフルタイムとし、3本(技あり6本)先取り勝ちとする。円形コートについては、第50回全国大会申し合わせ事項により、8mコート・マット使用で競技する。
- B 面ホー(V以上)。柔軟な親指付き拳サポーター(赤・青)を使用する。一般は親指をカバーしない。小学生はリバーシブルを着装出来る。マウスピース(透明もしくは白色に限る)は面ホーを付ける場合は任意とする。一般および団体組手に出場する場合は、面ホー装着しないのでマウスピースは付けないと出場できない。
- C 全ての男子はファールカップを使用すること。ただし小学1・2年生は事前に申入れがあれば着用無しでも可。
- D 出場する選手全員、ボディープロテクターを使用し、道着の内側に付けること。
- E 一般以外は全空連検定品の白色インステップシンガードを着装する。WKFタイプも白なら可。高校生は白色高体連検定品を認める。一般は、コートに合う赤・青色のインステップシンガードを着装する。
- F 空手着の袖・裾の寸法は全空連ルールに準ずること。腰紐は結ぶ。胸ひもはつけてもよい。
- G 上記用具は各自準備する。(※赤・青の帯は各自出場者で準備して下さい。)
- H 義務付けられている装具を着装していない選手は出場できない。試合途中で判明した場合は反則負けとする。
- I 3位決定戦は行わない。
- J 個人戦一般男子及び女子の部においては推薦選手(第49回大会各クラス優勝者、2023年度全空連全日本選手権大会出場者)は別枠とする。
- K 出場選手の数は開催地(九州・沖縄、四国)については別途考慮する。
- L 組手小学生男女及び中学生男女の表彰式は、決勝戦終了後、随時行う。
- M 団体組手は5人戦であるので、5人の出場が望ましいが3人でも参加を認める。高校生でも面ホー無しで、一般と同じルールで行う。高校生のインステップシンガードは白色を認める。

## 5. 留意事項

- ① 出場選手は（国内、国外とも）全日本空手道連盟剛柔会登録会員で本年度会費納入者のみとする。
- ② 出場選手は赤帯、青帯を各自で準備すること。
- ③ 組手競技は11コートで行い、組手競技のNo42～50は中央コートにて決勝戦を行う。
- ④ 出場選手は各国都道府県名胸章（10cm×18cm程度、白地に黒文字）を道着左胸に付ける。
- ⑤ 団体戦に2チーム出場の国都道府県は、チーム名A・Bまで明記する。
- ⑥ 国都道府県の監督1名・コーチ5名以内とし受付時にお渡しする監督・コーチ証を付けること。  
監督・コーチは今年度の剛柔会審判委員会の開催する審判講習会を受講済であること（審判委員会のメンバーが指導する3月以降の支部・地区審判講習会受講者も認める）  
監督は審判資格を所有すること。コーチは16歳以上の受講者に限り認める。申請時に受講日時。会場を明記すること。
- ⑦ 空手着の袖・裾の寸法は全日本空手道連盟競技規定及び審判規定に準ずる。腰紐は結ぶ。胸ひもはつけてもよい。試合進行をスムーズに行うため、監督・コーチは監督席に着席すること。それ以外の場所では座って見守ること。アリーナ内では、写真撮影などは認めません。観客席はその限りではない。

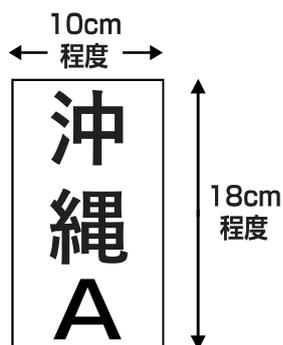
**注！ 試合進行上、監督、コーチ、競技中の選手以外はアリーナ内に入れません。**

## 6. ゼッケン

大会事務局で形、組手のゼッケンを用意し、7月中旬に各国都道府県事務局に送付する。

- ①形：白地に赤字、組手：白地に黒字のゼッケンを背に糸でしっかり留めること。
  - ②形、組手両種目出場選手は上に形の赤字、下に組手の黒のゼッケンを留めること。
- ※帯に掛からないようにすること。

※都道府県胸章  
(白地に黒文字)



## 7. 競技中の怪我

- ①大会で選手が負傷した時、応急処置はするが、その後の処置はしない。  
(各自健康保険証は持参してください。)
- ②選手の補償は保険の範囲内とする。

## 8. 大会参加料

- 団体競技 一般男子1チーム ￥10,000
- 個人競技 1名1種目 ￥3,000
- 保険料 選手1名につき ￥300 ※形選手も必要。

## 9. 大会出場申し込み

**2024年6月16日(日)まで(大会事務局必着)**

- ① **申込書は必ずEメールでお願いします。ホームページに掲載の所定の書式(エクセル)に入力し、メールで送信して下さい。郵送は受け付けかねます。**
- ② 各支部事務局にて、取りまとめてお申込みください。
- ③ 上記期日までに申込みなき国都道府県については、不参加とみなします。
- ④ 申し込み後の変更は一切受け付けません。
- ⑤ 送信するエクセルファイルには必ず都道府県名を記載すること。  
(例) 沖縄県第50回記念全国大会申込書.xls

## 10. 大会の申込み・問い合わせ

**大会要綱・申込み書エクセルデータは全日本空手道連盟 剛柔会公式ホームページ  
(<https://www.karatedo.co.jp/gojukai/>) よりダウンロードお願いいたします。**

〒901-0145 沖縄県那覇市高良2-11-19  
第50回記念 全空連剛柔会全国大会事務局長 高良正剛  
携帯電話：090-9476-5697  
**ogkk@shuri.jp**

## 11. 大会組み合わせ

大会組み合わせは**6月30日（日）**に大会事務局にて行う。

## 12. 大会参加費・保険料振込先

**2024年6月16日(日)までにお支払下さい。**

**金融機関名：沖縄銀行 若松支店**  
**口座：普通預金**  
**番号：1323744**  
**名義：知念 慎**

**※振込時必ず支部名と担当者氏名を御記入下さい。**

## 13. 表彰

- ① 各種目第3位まで賞状及び副賞を贈る。（組手は3位2名とする。）
- ② 上記以外は8位までを優秀選手として表彰する。

**※入賞された選手は所定の場所に速やかに集合して下さい。**

**注意！ 第49回剛柔会全国大会（関西地区）での  
持ち回りカップは、当日必ずご持参下さい。**

## 14. ホテル・交通機関に関する申込み・問い合わせ

※詳細につきましては、巻末の旅行会社資料を参考にして下さい。

### 株式会社TEAM（チーム）本社配宿管理センター

〒862-0954 熊本県熊本市中央区神水1-38-11 OZビル4階

TEL：096-237-6763 FAX：096-237-6764

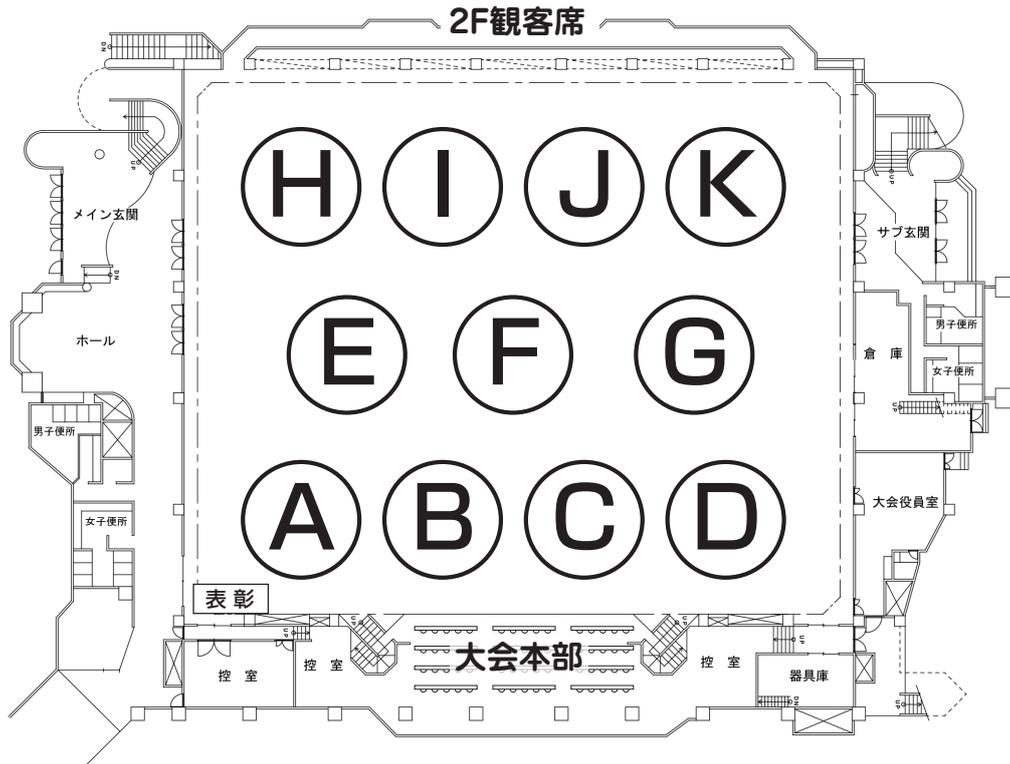
Mail：yoyaku@k-team.jp

営業時間：平日9：30～18：00（土日祝休み）

※メールでお問い合わせの際は必ず「件名」に大会名「剛柔会全国大会」をご記載ください

# 大会会場コート案内図

## ■ 沖縄県立武道館 アリーナ



■ 六・七・八段位本部審査会  
 (沖縄県立武道館錬成棟1階)  
 8月16日(金) 10:00-17:00

■ 海外セミナー  
 ・8月15日(木) 10:00-17:00 (アリーナ)  
 ・8月16日(金) 10:00-12:00 (錬成棟2階・3階)

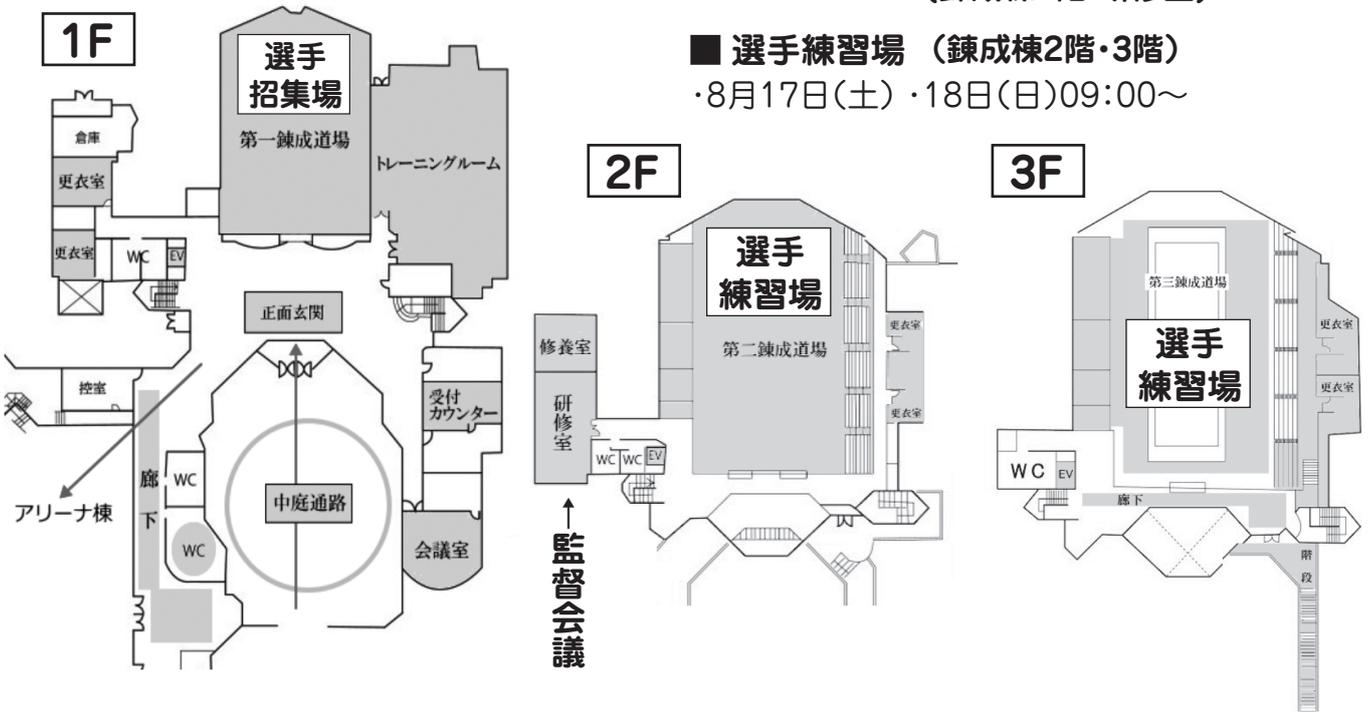
■ 海外段位審査会 (錬成棟2階)  
 ・8月16日(金) 10:00-17:00

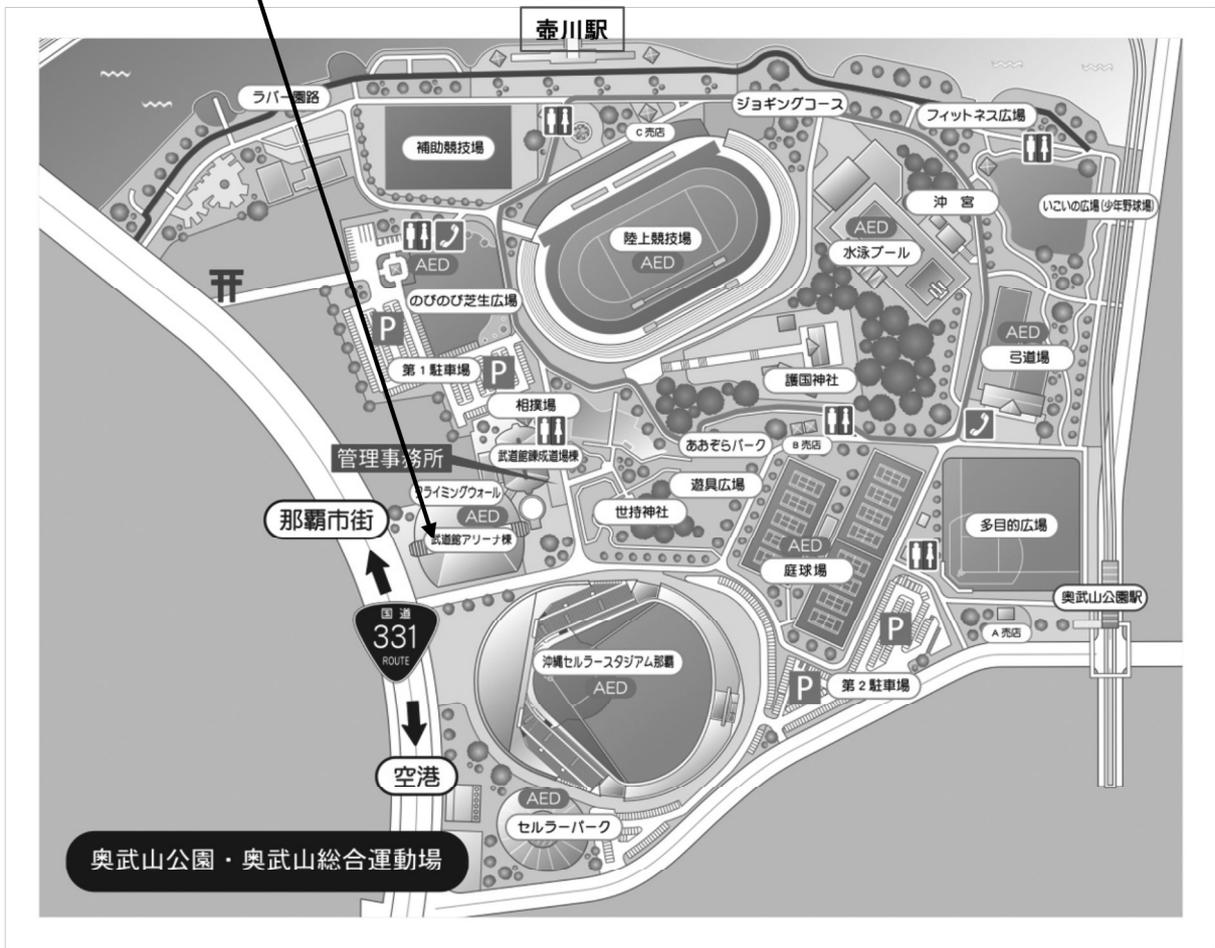
■ 審判会議  
 8月17日(土)・8月18日(日) 09:00~

審判会議は17日・18日の両日ともに武道館に隣接するセルラースタジアム(野球場)1階会議室で行う。  
 「審判会議会場」と掲示があります。

■ 監督会議 8月17日(土) 09:30~  
 (錬成棟2階 研修室)

■ 選手練習場 (錬成棟2階・3階)  
 ・8月17日(土)・18日(日)09:00~





所在地：沖縄県那覇市奥武山町52

TEL：098-858-2700

- 那覇空港から車(一般道)で約10分
- 那覇港から車(一般道)で約3分
- 沖縄自動車道：那覇ICから車(一般道)で約25分
- 沖縄都市モノレール：奥武山公園駅から徒歩で約5分、壺川駅から約3分

# 第50回記念 全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会

## 広告についてのお願い

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会の空手道発展にご理解とご協力を賜り、深く感謝いたしております。さて、来る令和6年8月17日(土)～18日(日)、沖縄県に於いて第50回記念全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会が開催できますことは、この上もない喜びであります。

本大会は、沖縄県立武道館にて開催することとなり、世界各国からも多数の参加を要請しております。

つきましては、誠に恐縮ですが、本会の活動にご理解を戴き、何卒各地区、並びに各支部の皆様方より、プログラムへの広告掲載についてご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

令和6年 3月 吉日

### 第50回記念 全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会

大会会長 宇治田 栄 蔵

大会委員長 津 本 延 孝

大会実行委員長 谷 崎 金 光  
九州・沖縄地区本部

四国地区本部 井 上 辰 夫

# 第50回記念 全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会

## 広告・協賛要綱

### 1、 広告料（サイズ・価格）

A	3分の1頁 <80×165>mm	30,000円
B	2分の1頁 <119×165>mm	50,000円
C	1頁 <238×165>mm	100,000円

### 2、 協賛1万円

協賛の方につきましては、プログラムに御芳名、会社名、道場名、住所等を記載させていただきます。

### 3、 広告・協賛掲載資料送付先・問い合わせ先

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-242-5 101号室  
シュリ株式会社

TEL : 050-3163-9876

携帯 : 090-1087-0701

E-mail : ogkk@shuri.jp

※写真&データの5MB以上は、メディア（CD・SD等）で上記まで送ってください。

※データをメールにてお送りいただく際、

件名に必ず「**第50回全国大会広告協賛**」とご記載下さい。

### 4、 広告・協賛締切

プログラム作成上令和6年6月9日（日）まで、ご協力の程よろしく  
お願い申し上げます。

### 5、 広告費・協賛金振込先

ゆうちょ銀行からの御振込は下記口座をご利用下さい。

[金融機関名] ゆうちょ銀行  
[記号] 17030  
[番号] 19792121  
[名義] ヤマカワ ヒトシ

その他の金融機関は、下記口座をご利用下さい。

[金融機関名] ゆうちょ銀行 708支店  
[預金種目] 普通預金  
[口座番号] 1979212  
[名義] ヤマカワ ヒトシ

※振込時に必ず支部名と御担当者氏名を御記入下さい。

祝 第50回記念 全日本空手道連盟 剛柔会 全国空手道選手権大会

広告料

<b>A</b>	3分の1頁	30,000円
<b>B</b>	2分の1頁	50,000円
<b>C</b>	1頁	100,000円

(サイズはmm、多少寸法は変わりますのでご了承ください。)

**C 1頁**  
**<238×165>mm**

**B 2分の1頁**  
**<119×165>mm**       $\frac{1}{2}$

**A 3分の1頁**  
**<80×165>mm**       $\frac{1}{3}$



令和6年3月吉日

全日本空手道連盟  
剛柔会 各位 様

剛柔会 段位委員会  
委員長 津本 延孝

## 剛柔会本部審査（六・七・八段位）受審願・称号推薦状について

今年開催される第50回記念全国大会が皆様方のご協力により、実り多き大会となりますようお願いしております。

尽きましては、例年の様に全国大会の前日に六・七・八段位本部審査会を予定しております。

多くの皆様が、受審され目的を達成されるようお願いしております。

従いまして、本部審査受審願いを様式【段02号-2】並びに称号推薦状【様式段06号】を受審される方に、各地区本部並びに支部を通じて周知徹底していただきたくよろしくお願いいたします。

### 記

#### 段位審査会（六・七・八段位）

**日 時** 令和6年8月16日（金）  
午前10時～午後5時  
受付：午前9時15分～9時45分

**会 場** 沖縄県立武道館 錬成道場1階

**受審申込期日** 受審願（様式段02号-2）に受審料2万円を添えて  
並びに称号推薦状も **6月30日（日）**  
段位委員長 津本延孝までお申込ください。（期日厳守）

**提 出 先** 〒640-8421 和歌山市狐島 385-2  
剛柔会 段位委員長 津本延孝  
TEL/FAX 073-451-4802  
携 帯 090-5365-7494

令和 年度六・七・八昇段審査願受審願

令和 年 月 日

全日本空手道連盟剛柔会

会長 宇治田 栄蔵 殿

所属(支部・道場)		現 段 位	
		剛柔会	全空連
		段	段
剛柔会 会員No.		受 審 段 位	
フリガナ			
氏 名		写 真 (上半身)	
生年月日			
住 所			
勤務先			
(学 校 名)			

☆ 空 手 道 歴 ☆

入門年月日		(西暦 年) 大・昭・平 年 月 日 入門	
段位	取得年月日(西暦)	証状番号	支部・地区・本部役職
初段			支部役職名 ( 年 月 ~ 年 月 )
二段			地区本部役職名 ( 年 月 ~ 年 月 )
参段			
四段			本部役職名 ( 年 月 ~ 年 月 )
五段			指導歴 道場・大学 ( 年 月 ~ 年 月 )
六段			
七段			

経歴保証人

(道場責任者又は支部長若しくは地区本部長)

氏名

印

決定段位

段

※

証状番号

上記の通り認定した。

令和 年 月 日

全日本空手道連盟剛柔会

審査委員長

氏名

印

※段位委員長

印

注 1. 経歴を詐称した場合、及び記入漏れ並びに捺印漏れは無効になります。

意 2. 楷書で記入の事。

5. 受審資格 六段-五段取得後5年以上 38歳以上

3. ※印は段位部会が記入する。

七段-六段取得後6年以上 44歳以上

4. この書式以外の申請書は受け付けない。

八段-七段取得後7年以上 51歳以上

# 称号推薦状

[申請日 令和 年 月 日]

全日本空手道連盟剛柔会

[支部長 印]

会長 宇治田 栄蔵 殿

[地区本部長 印]

## 記

下記の者を【錬士・教士・範士】に推薦します。

剛柔会 会員番号		所属支部	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		満年齢	歳
入門年月日	(西暦 年) 大・昭・平 年 月 日		
現段位	段	取得年月	年 月 日取得
現称号	士	取得年月	年 月 日取得
<b>推薦理由</b> (余白不足の場合別紙にて添付)			

審査年月日	令和 年 月 日	結果	錬士・教士・範士	可・否
-------	----------	----	----------	-----

決定称号		称号番号	
------	--	------	--

上記の通り審査した。

全日本空手道連盟剛柔会

審査委員長 氏名 印 ※段位委員会 印

- ◆注意
1. 必着記入もれ、捺印もれ無きようお願いいたします。
  2. 楷書で記入の事。
  3. ※印は段位部会が記入。
  4. この様式以外の申請は受け付けない。

## 海外セミナー申込書(海外会員対象)

No.	氏名(アルファベット)	会員番号	国名	段・級	男・女
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

● 申込み先

ALL JAPAN KARATE-DO FEDERATION GOJU-KAI OVERSEAS COMMITTEE OFFICE

839, Musota, Wakayama-shi, Wakayama, 640-8482, Japan

Phone & Fax 073-461-0056

Naoya Shioji E-mail : jkf.gojukai.abroad@gmaii.com

● 受講料(¥10,000-)は当日お支払下さい。

※ 各関係の申し込みは海外からの申込日と同日の2024年6月30日(日)〆切りでお願いします。

○ 上記記載者名 :

携帯 :

2024年 月 日

## 大会参加費・保険料

支払内訳書				
内容	単位		人数等	金額
形 競 技 参 加 費	3,000	x		0 円
組 手 競 技 参 加 費	3,000	x		0 円
団 体 競 技 参 加 費	10,000	x		0 円
選 手 保 険 料	300	x		0 円
支払金額合計				0 円

大会参加費・保険料振込先				
申 込 責 任 者	国 名			
	〒			
	住 所			
	氏 名			
	電 話 番 号			
	携 帯 番 号			
	E-MAIL			
振 込 先	金 融 機 関 名	沖縄銀行 若松支店		
	口 座	普 通 口 座	番 号	1 3 2 3 7 4 4
	名 義	知 念 慎		

※大会参加費・保険料は 6月16日(日) 〆切厳守でお願いいたします。

## 広告費

支払内訳				
広 告 費 A	30,000	x		0 円
広 告 費 B	50,000	x		0 円
広 告 費 C	100,000	x		0 円
支払金額合計				0 円

## 協賛金

御 芳 名				
会 社 名				
道 場 名				
〒				
住 所				

広告費・協賛金振込先				
ゆうちょ銀行からの御振込は下記 振込先1 をご利用ください。				
振 込 先 1	金 融 機 関 名	ゆうちょ銀行		
	記 号	1 7 0 3 0	番 号	1 9 7 9 2 1 2 1
	名 義	ヤマカワ ヒトシ		
他の金融機関からの御振込は下記 振込先 2 をご利用ください。				
振 込 先 2	金 融 機 関 名	ゆうちょ銀行		
	預 金 名 目	普 通 預 金	口 座 番 号	1 9 7 9 2 1 2
	名 義	ヤマカワ ヒトシ		

※広告費・協賛金は 6月9日(日) までにお願い致します。

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

監督・コーチ・従事者

	会員番号	氏	名	剛柔会 組手審判資格	審判講習会 受講日	受講会場
監督						
コーチ						
コーチ						
コーチ						
コーチ						
コーチ						

注意：太枠の範囲をご記入ください

重要：提出者名以外は従事できないことご注意ください

重要：コーチは16歳以上で審判講習会(全国・地区・支部開催)の受講者に限ります

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技1枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン	
			フリガナ	フリガナ				
小学生男子	1年生 1						(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
	2年生 2							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	3年生 3							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	4年生 4							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	5年生 5							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	6年生 6							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技2枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン
			フリガナ	フリガナ			
小学生女子	1年生 7						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
	2年生 8						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
	3年生 9						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
	4年生 10						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
	5年生 11						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
	6年生 12						(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技3枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン	
			フリガナ	フリガナ				
中学生男子	1年生 13						(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
	2年生 14							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	3年生 15							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技4枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン	
			フリガナ	フリガナ				
中学生女子	1年生 16						(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
	2年生 17							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	3年生 18							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技5枚目

国名	
都道府県名	

種目		会員番号	氏	フリガナ	名	フリガナ	年齢	段位	ゼッケン	
少年男子	18歳以下 19								(入力不要)	
									(入力不要)	
										(入力不要)
										(入力不要)
少年女子	18歳以下 20								(入力不要)	
									(入力不要)	
										(入力不要)
										(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください



第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

形競技7枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン
50歳以上男子	-	23					(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
40歳以上女子	-	24					(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

## 組手競技1枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン	
小学生男子	1年生 25						(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
	2年生 26							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	3年生 27							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	4年生 28							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	5年生 29							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	6年生 30							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

## 組手競技2枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン	
小学生女子	1年生 31						(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
							(入力不要)	
	2年生 32							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	3年生 33							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	4年生 34							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	5年生 35							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
	6年生 36							(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)
								(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください







第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

## 組手競技6枚目

国名	
都道府県名	

種目	会員番号	氏	フリガナ		年齢	段位	ゼッケン
一般男子(軽量) 65kg未満 45							(入力不要)
							(入力不要)
一般男子(中量) 75kg未満 46							(入力不要)
							(入力不要)
一般男子(重量) 75kg以上 47							(入力不要)
							(入力不要)
一般男子(無差別) - 48							(入力不要)
							(入力不要)
一般女子 55kg未満 49							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
55kg以上 50							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)
							(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

第50回記念 全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会申込書

団体組手競技

国名	
都道府県名	

チーム	監督	会員番号	氏 名		年齢	段位	ゼッケン
			フリガナ	フリガナ			
Aチーム	監督	51					(入力不要)
	選手1						(入力不要)
	選手2						(入力不要)
	選手3						(入力不要)
	選手4						(入力不要)
	選手5						(入力不要)
	選手6						(入力不要)
Bチーム	監督	51					(入力不要)
	選手1						(入力不要)
	選手2						(入力不要)
	選手3						(入力不要)
	選手4						(入力不要)
	選手5						(入力不要)
	選手6						(入力不要)

注意：太枠の範囲をご記入ください

令和6年4月吉日

第50回全日本空手道連盟剛柔会  
全国空手道選手権大会  
関係者各位

## ご宿泊・お弁当に関するお申し込みのお問い合わせについて

拝啓、皆様方におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度の「第50回全日本空手道連盟剛柔会 全国空手道選手権大会 沖縄大会」では全国各地よりご参加頂きます皆様のご宿泊・お弁当の手配を大会事務局様指導のもと、(株)TEAMにてお取り扱いさせて頂く事となりました。大会開催にあたりましては、微力ながら精一杯お手伝いをさせて頂く所存でございます。

ご宿泊・お弁当の申し込みにつきましては別添の「第50回全日本空手道連盟剛柔会全国空手道選手権大会 宿泊・弁当申込書」をメールもしくはFAXにて送信ください。

交通機関(航空便・レンタカー)等につきましてもご希望がございましたらお問い合わせください。

何卒、宜しく願い申し上げます。

敬具

## お問い合わせ先

株式会社 TEAM (チーム) 本社配宿管理センター

〒862-0954

熊本県熊本市中央区神水1-38-11 OZビル4階

TEL: 096-237-6763

FAX: 096-237-6764

Mail: [yoyaku@k-team.jp](mailto:yoyaku@k-team.jp)

営業時間: 平日9:30~18:00 (土日祝休み)

# 第50回全日本空手道連盟剛柔会全国空手道選手権大会

## 【 ご宿泊・お弁当申込要項 】

### 〔 1 〕 申込方法 (FAX又はメールにて4月22日(月)受付開始～6月14日(金)までにお申込下さい)

別紙申込書に必要事項「所属名(支部名)・宿泊責任者・住所(書類送付先)・連絡先・宿泊者氏名・希望宿泊日(該当欄に○印)及び申込記号等」をご記入の上、株式会社TEAM宛てにFAX又はメールにてお申込み下さい。

宿舍区分のご希望は原則として先着順且つ、2泊以上の宿泊申込みの方を優先とさせていただきます。

お弁当のみのお申し込みは出来かねます。予めご了承ください。

### 〔 2 〕 「宿舍決定通知書」のご送付及びご請求・お支払方法

お申込み受付締切後、6月下旬頃(予定)に「宿舍決定通知書」を請求書と共に送付させていただきます。

お支払いにつきましては、請求書をご確認の上、お振込にてお願い致します(振込手数料は参加者様のご負担にてお願い致します)。

なお、「宿舍決定通知書」には宿舍の詳細を記載し、宿舍周辺及び大会会場アクセスMAP等も同封致します。

### 〔 3 〕 ご宿泊について

申込記号	ホテル名	お部屋タイプ	お一人様 宿泊料金(諸税込) ※1泊朝食付	会場までの所要 時間(目安)	備考
A	メルキュールホテル沖縄那覇	シングル	17,000円	車で約6分	
		ツイン	11,500円		
B	プリンス スマートイン那覇	シングル	13,500円	車で約8分	※8/17(土)泊は1,000円UP ※1泊軽朝食付
		ツイン	7,500円		
C	パシフィックホテル沖縄 レンブラントスタイル那覇	シングル	10,500円	車で約6～7分	
		ツイン	8,500円		
		トリプル	7,500円		
D	スマイルホテル那覇シティーリゾート 那覇セントラルホテル ホテルサンパレス球陽館	シングル	9,500円	車で約7～12分	
		ツイン	8,250円		
		トリプル	7,250円		
		フォース	7,250円		
E	ホテルアザット那覇 ホテルオロックス	シングル	9,500円	車で約6～16分	
		ツイン	7,750円		
		トリプル	7,000円		
F	琉球サンロイヤルホテル 南西観光ホテル ホテル山の内	シングル	9,000円	車で約5～13分	【琉球サンロイヤル】 ※8/16(金)・8/17(土)泊は500円UP 【南西観光ホテル】 ※シングル設定なし 【ホテル山の内】 ※フォース設定なし
		ツイン	8,000円		
		トリプル	7,500円		
		フォース	7,000円		
G	ホテルグランビュー沖縄	シングル	8,500円	車で約8分	

### 【申込書記入方法と注意事項】

**※大会期間中は夏季繁忙期シーズンとなっておりますので、各宿舍の提供枠に限りがございます。**

**※申込締切日前でも設定数に達した時点で、宿泊申込受付を終了させて頂く場合がございます。予めご了承ください。**

- ① 申込記号A～Gより第1・第2・第3・第4希望を選択し、別紙申込書に明記して下さい。
- ② 申込記号のご希望は、原則として先着順且つ、2泊以上の宿泊申込みの方を優先とさせていただきます。
- ③ 希望ホテルの指定はお受け出来ませんのでご了承下さい。
- ④ 申込記号(宿泊施設区分)の希望が偏った場合は、ご希望に添えない場合があります。
- ⑤ 禁煙・喫煙の希望をお受けしますが、ご希望に沿えない場合(禁煙希望に沿えない場合は消臭対応いたします)も  
ございますのでご了承下さい。
- ⑥ 素泊り設定又は朝食欠食の控除はありません。
- ⑦ 申込状況により上記以外のホテルを追加する場合がございます。
- ⑧ 申込状況及びホテルの諸事情により受入中止及び食事提供の有無等、今後変更となる場合がございます。

#### [ 4 ] お弁当について

日替り弁当:850円(お茶付/税込)

- ◆お弁当は競技会場内にデスクを設けお渡しします(11:00から)
- ◆お食事後のお弁当の空箱を指定場所にて回収致します(14:00まで)

※お申込頂きましたお弁当は、当日の会場内にてご準備させていただきます。

#### [ 5 ] お申込後の変更・取消

宿泊及び弁当の取消、変更は、(株)TEAMまでご連絡下さい。

なお、取消基準日は弊社営業日・営業時間内の電話・メール・FAXを基準と致します。

##### ■宿泊取消料

期 限	取 消 料
宿泊日14日前～宿泊日8日前迄	宿泊代 20%
宿泊日7日前～宿泊日2日前迄	宿泊代 30%
宿泊日前日	宿泊代 50%
宿泊日当日	宿泊代 100%

##### ■弁当の取消料

期 限	取 消 料
受取日3日前17時迄	無 料
受取日3日前17時以降	全 額

#### [ 6 ] お申込・お問合せ先

株式会社TEAM(チーム) 本社配宿管理センター  
〒862-0950 熊本市中央区中央区神水1-38-11 OZビル4階  
TEL:096-237-6763 FAX:096-237-6764  
Mail:yoyaku@k-team.jp  
営業時間:平日 9:30~18:00 (土日祝休み)

申込締切日  
令和6年6月14日(金)

# 第50回全日本空手道連盟剛柔会全国空手道選手権大会

## 【 宿泊・弁当申込書 】

※申込締切日前でも設定数に達した時点で、宿泊申込受付を終了させて頂く場合がございます。予めご了承ください。

申込締切日 令和6年6月14日(金)		申込日	/ ( )	変更日	/ ( )
所属名 (支部名)	連絡先	TEL	-	-	
フリガナ		FAX	-	-	
責任者 氏名		携帯	-	-	
書類 送付先	メールアドレス ※任意 ( )				

※申込記号をご記入いただき、希望部屋タイプを選択ください

第1希望区分 [ ] ・ 第2希望区分 [ ] ・ 第3希望区分 [ ] ・ 第4希望区分 [ ]

No	名前 ※カタカナ で記入下さい。	性別	参加区分 ※選択して下さい 監督・コーチ・選手 応援者(大人)など	該当の欄に○印を入力下さい。				希望部屋タイプ ※選択して下さい シングル・ツイン トリプルなど	備考 (アレルギーなど特記事項)	
				8/15 (木)	8/16 (金)	8/17 (土)	8/18 (日)			
				大会前々日	大会前日	大会初日	大会最終日			
(例)	オキナワ イチロウ	男	応援者(大人)	○	○	○	○	ツイン	アレルギー	
	オキナワ ハナコ	女	選手	○	○	○	○	シングル	NO.1と同室希望	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
備考			総計(名)					初泊チェックイン 予定時間		
			お弁当 注文数	8/17(土) 大会初日	8/18(日) 大会最終日			:		
				個	個			朝食希望時間 ※6:30以前は困難な場合有り		
								:		
ホテルへの利用交通機関			ホテル駐車場 利用台数	普通車	ワゴン	マイクロバス	小型バス	中型バス	大型バス	
				台	台	台	台	台	台	

■不足する場合はコピー又は枠を付け足してご使用下さい。■記載された個人情報は当該業務以外では使用致しません。

FAX送信先:096-237-6764 メール送信先:yoyaku@k-team.jp 株式会社TEAM 宛

# 第50回全日本空手道連盟剛柔会全国空手道選手権大会

## 《 食物アレルギー調査票 》

アレルギー者が2名以上の場合は本紙(シート)をコピーして下さい

事前調査のご協力をお願い致します。ご記入頂きました内容をもとに宿舎及び弁当業者へ連絡致します。  
尚、調査内容により宿舎を決定するものではありません。アレルギーの内容や程度により、ご対応いたしかねる場合もございます。

所属名 (支部名)			
記入者氏名	携帯		
	FAX		
対象者氏名 (カタカナ)	※①		
	※ 弁当注文(対象者分)		

注意事項
本調査はアレルギーに関するものであり、食材の好き嫌い(好み)等のご対応はいたしかねます。予めご承知おき下さいます様お願い申し上げます。
本調査票は個人情報の取り扱いに留意の上責任を持って保管・処分致します。

※① - 申込書記載の弁当注文個数にアレルギー対象者が含まれている場合は「有」、注文をしない場合は「無」をご記入ください。

※貴団体にアレルギー該当が無い場合は、本書面をご提出して頂く必要はございません。

① 該当の原因食物・各該当項目に✓を付けて下さい。(一部種類をご記入ください) ※✓が無い項目は喫食可

※ご家庭での対応や既記されていない除去食品や注意点等ありましたら“その他”にご記入下さい。

原因食物	当てはまるもの全てにチェックして下さい。(チェック項目に色が付きます)	
<input type="checkbox"/> 卵	<input type="checkbox"/> 生卵不可	<input type="checkbox"/> 加熱しても不可
その他/備考	<input type="checkbox"/> フライや練り物等のつなぎ不可 <input type="checkbox"/> マヨネーズ不可	
<input type="checkbox"/> 乳	<input type="checkbox"/> 牛乳不可	<input type="checkbox"/> 乳製品不可(製品名: )
その他/備考	<input type="checkbox"/> フライや練り物等のつなぎ不可	
<input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> カニ	<input type="checkbox"/> 生食不可	<input type="checkbox"/> 加熱しても不可
その他/備考	<input type="checkbox"/> エキス・だし不可 <input type="checkbox"/> 該当食物を揚げた油の使用	
<input type="checkbox"/> 蕎麦	<input type="checkbox"/> 完全除去	<input type="checkbox"/> 蕎麦ガラ枕不可
その他/備考	<input type="checkbox"/> 茹で汁	
<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> 小麦製品完全除去	<input type="checkbox"/> フライや練り物等のつなぎ不可
その他/備考	<input type="checkbox"/> 醤油不可	
<input type="checkbox"/> ナッツ類	ナッツの種類( ) <input type="checkbox"/> そのものが不可 <input type="checkbox"/> エキス・ナッツ系オイル不可	
その他/備考		
<input type="checkbox"/> タコ <input type="checkbox"/> イカ	<input type="checkbox"/> そのものが不可 <input type="checkbox"/> エキス・だし不可 <input type="checkbox"/> 加熱しても不可	
その他/備考		
<input type="checkbox"/> 貝 <input type="checkbox"/> 魚類	<input type="checkbox"/> 貝全般不可	<input type="checkbox"/> 魚全般不可
その他/備考	<input type="checkbox"/> エキス・だし不可 <input type="checkbox"/> 加熱しても不可	
<input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> 果物	<input type="checkbox"/> そのものが不可 種類( )	
その他/備考		
<input type="checkbox"/> 上記項目以外	原因食物:	除去食品や程度:
	対応方法:	

② アレルギーの症状等、知らせておきたいことがありましたらご記入下さい。

③ 食物アレルギーの症状が出た際の治療薬はお持ちですか？

はい → ( )  いいえ

※「はい」とお答えになった方は下記ご確認下さい。

・( )内にお薬のご記入、もしくはプルダウンから選択ください。

・薬剤使用及び病院受診のタイミング・緊急時対応等について主治医から指示を受けておいて下さい。