

2015年 東日本キッズサンボ選手権大会

主 催 一般社団法人日本ジュニアサンボ連盟
主 管 東日本キッズサンボ選手権大会実行委員会

- 1) 日 程 平成 27 年 4 月 19 日 (日)
受 付 9 時 30 分～10 時 15 分
計 量 9 時 30 分～10 時 (場所：会場内)
監督会議 10 時 15 分
開 会 式 10 時 30 分
試合開始 開会式終了後開始 ※進行状況によっては昼休憩をとります。
- 2) 会 場 町田市立総合体育会館
〒194-0045 東京都町田市南成瀬 5-1 2 TEL：042-724-3440
【最寄り駅】JR横浜線・成瀬駅 北口徒歩約 9 分
- 3) カテゴリ 幼児の部 ①男女年少～年長 (申告体重を基に主管者が階級を設定)

小学生の部
②男女 1～2 年生 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
③男子 3～4 年生 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
④男子 5～6 年生 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
⑤女子 3～4 年生 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
⑥女子 5～6 年生 (申告体重を基に主管者が階級を設定)

中学生の部
⑦男 子 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
⑧女 子 (申告体重を基に主管者が階級を設定)
- 4) 試合時間 幼児① 2 分 / 小学生②～⑥ 3 分 / 中学生⑦～⑧ 4 分
- 5) 階 級 申込用紙に申告体重を記入。
その体重を基に主管が階級を設定し、組み合わせします。
※階級は最大で 5 階級程度とし、申し込み状況により調整します。
- 6) 計 量 (1) 申告体重との差違を計測するため、計量を行います。
(2) 1 キログラムオーバーまでは、差違として認めます。
(3) 体重が差違以上にオーバーしている場合は失格となります。
- 7) 競技規則 日本ジュニアサンボ連盟制定キッズサンボ・ルール (2012 年 7 月改訂版) を元に大会規定を設けます。
- 8) 服装 (1) 赤および青のサンボジャケット (リバーシブル可)
(2) 赤および青のサンボショーツ、または短パン・スパッツ
(金具、プラスチック、チャック類などの付着がないもの)
(3) サンボシューズ (グラップリングシューズ・レスリングシューズ可)
※【参考】全日本選手権においては、レスリングシューズの使用は認められません
サンボ着、シューズの購入や貸し出し等についての問い合わせは、下に記載した、「問い合わせ先」までお願いいたします。

- 9) 競技方法 (1) トーナメント方式。ただし、人数によりリーグ戦とする場合があります。
(2) 組合せは、主管者が決定します。
(3) 敗者復活戦は行いません。
(4) 体重の近い選手がいない場合、認定優勝とする場合があります。
- 10) 参加資格 (1) 中学生以下かつ15歳以下の男女で、道場に所属している者
(2) 所属道場の責任者の推薦がある者
(3) 本要項に同意し、申込書の誓約書に保護者の署名捺印がある者
(4) 過去に脳の疾患を負ったことがなく、心身ともに健康である者
(5) 皮膚真菌症などの感染症がない者
(6) 過去3ヶ月以内にサンボやそれ以外のスポーツや練習、試合などで頭部へのダメージを受けていない者
(7) スポーツ安全保険に加入している者
(8) 上記を全て満たす者
- 11) 表彰 3位までを表彰します。
- 12) 参加料 2,500円(1名につき) ※登録費は不要
参加費は、所属毎に、書類送付時までに、下記連盟口座まで振り込んでください。

三菱東京UFJ銀行
大久保支店(店番364)
普通口座0091995
一般社団法人日本サンボ連盟(シヤダンホウジンニホンジュニアサンボレンメイ)

13) 締め切り

2015年4月8日(水)必着

所定の出場申込書(別紙2枚=A4サイズ)に記入し、参加料の振り込み控え(コピー可)と一緒に送ってください。

スキャンデータのメール送信での申し込みも受け付けますが、原本(要捺印)を必ず大会当日にご提出ください。提出なき選手は欠場扱いといたします。メール受信の返信が24時間経過してもない場合は電話にてお問い合わせください。

- 12) その他 (1) 大会中の事故や怪我に対する責任は負いません。
(2) 試合中の負傷については、本人が補うものとします。
(3) 皮膚真菌症などの感染症がみられた場合には、事前に適切な処置を行ってから申し込みをご検討ください。症状によっては、大会審判団(ドクター)の判断により出場を御遠慮いただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。
(4) 参加選手の保険証を御持参ください。
(5) 表彰式は、赤のサンボ着で参加してください。

【出場申込書(2枚)および振込控え送付先】

〒169-0073 東京都新宿区百人町2-22-16-214号
日本ジュニアサンボ連盟内 2015 東日本キッズ係

【問合せ・メールでの申込先】

担当: 田中泰秀 TEL 090-8857-5911
吉澤 昌 TEL 090-3348-6738 (吉澤のみ3/10~15は電話対応できません)
Email: info@mca.jp

以上

2015年 東日本キッズサンボ選手権大会
出場申込書①(選手用)

※この用紙を申込書②(所属長用)と一緒に御提出ください。

申込日:2015年 月 日

ふりがな 氏名		所属	
性別: 男・女	年齢: 歳	生年月日:西暦 年(平成 年) 月 日	
身長: cm	学年: 年少・年中・年長 / 小学 年 / 中学 年生		
申告体重 kg (下着のみで計量した体重を記入してください)			

住所: 干	都・道・府・県	区・市・町・村	保護者氏名:	続柄:
			電話番号: ()	

サンボ・柔道・レスリング等の競技歴(経験年数・大会実績を、この欄にご記入ください)

- ・サンボ (年) 入賞歴等
- ・レスリング (年) 入賞歴等
- ・柔道 (年) 入賞歴等
- ・その他

申込締め切り 2015年4月8日(水)必着

※ご記入いただきました個人情報は、本大会運営に関する目的のみの使用いたします。
また、情報を第三者に提供することはありません。

誓約書

一般社団法人 日本ジュニアサンボ連盟 会長 殿

私は、上記選手の出場に際し、次の事項を誓約いたします。

- 一、別紙大会要項の内容をすべて承諾し、大会ルールを遵守し、正々堂々と試合させることを誓います。
- 一、本大会期間中の事故や病気、競技上の怪我などの発生について、大会要項の通り主催者並びに主管者は一切責任を負わないことを承諾し、保護者の責任において子どもを参加させます。
- 一、大会に関する著作権、肖像権、それらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

2015年 月 日

保護者署名

(印)

2015年 東日本キッズサンボ選手権大会
出場申込書②(所属長用)

※この用紙を申込書①(選手用)と一緒に御提出ください。

申込日: 2015年 月 日

ふりがな 道場名	ふりがな 所属長名
住所: 〒	都・道・府・県
市・町・村・区	
電話番号: _____ (_____) _____	

以下の選手を、出場に際し推薦いたします。また、参考試合への出場に関しては連盟に一任いたします。

2015年 月 日

参考試合の体重差希望
= 何キロ差でも可 or _____ kg以内

お名前 _____ (印)

No.	氏名	性別	学年	No.	氏名	性別	学年
1		男・女	幼/小・中 年	21		男・女	幼/小・中 年
2		男・女	幼/小・中 年	22		男・女	幼/小・中 年
3		男・女	幼/小・中 年	23		男・女	幼/小・中 年
4		男・女	幼/小・中 年	24		男・女	幼/小・中 年
5		男・女	幼/小・中 年	25		男・女	幼/小・中 年
6		男・女	幼/小・中 年	26		男・女	幼/小・中 年
7		男・女	幼/小・中 年	27		男・女	幼/小・中 年
8		男・女	幼/小・中 年	28		男・女	幼/小・中 年
9		男・女	幼/小・中 年	29		男・女	幼/小・中 年
10		男・女	幼/小・中 年	30		男・女	幼/小・中 年
11		男・女	幼/小・中 年	31		男・女	幼/小・中 年
12		男・女	幼/小・中 年	32		男・女	幼/小・中 年
13		男・女	幼/小・中 年	33		男・女	幼/小・中 年
14		男・女	幼/小・中 年	34		男・女	幼/小・中 年
15		男・女	幼/小・中 年	35		男・女	幼/小・中 年
16		男・女	幼/小・中 年	36		男・女	幼/小・中 年
17		男・女	幼/小・中 年	37		男・女	幼/小・中 年
18		男・女	幼/小・中 年	38		男・女	幼/小・中 年
19		男・女	幼/小・中 年	39		男・女	幼/小・中 年
20		男・女	幼/小・中 年	40		男・女	幼/小・中 年