

令和4年講道館大阪前期紅白試合

実施要項

- 1 日 時 令和4年 6月19日(日) 女子 午前 9時30分 開会
男子 午後12時00分 開会
- 2 場 所 (公財) 講道館大阪国際柔道センター
- 3 参加資格 女 子 無段から四段まで
男 子 初段から四段まで
- 4 試合要項 試合方法 ー 紅白対抗勝ち抜き試合(無段者は高点試合)
審判規定 ー 講道館柔道試合審判規定
試合時間 ー 3分
判定基準 ー 規定40条(優勢勝ちの判定)有効又は注意以上
禁止事項 ー 「蟹挟み」は禁止
- 5 抜群昇段について
講道館春季・秋季紅白試合及び講道館大阪国際柔道センター前期・後期紅白試合において、一度に連続して勝ち抜いた得点が6点以上あり、かつ、その中に「一本勝ち」が5点以上ある成績をおさめた四段以下の者については、抜群として修業年限及び昇段最低年齢にかかわらず、即日昇段が認められる。ただし、抜群昇段は2階級を限度とする。高点試合に出場する無段者には抜群制度は適応しない。

| | |
|--------------------|-------|
| 2階級以上上位者に対する「勝ち」 | 2.0点 |
| 1階級上位段者に対する「勝ち」 | 1.5点 |
| 同級又は同段者に対する「勝ち」 | 1.0点 |
| 1階級下位段者に対する「勝ち」 | 0.5点 |
| 2階級下位段者に対する「勝ち」 | 0.3点 |
| 「引き分け」の得点は次の基準による。 | |
| 2階級上位者に対する「引き分け」 | 1.0点 |
| 1階級上位段者に対する「引き分け」 | 0.75点 |
| 同級又は同段者に対する「引き分け」 | 0.5点 |
- (注) ◇抜群昇段で「形」未修得者には講習を行う。
- 6 抜群以外の昇段は「講道館審議会規則」第16条および「講道館昇段資格に関する内規」による。
- 7 講道館紅白試合の勝ち点は昇段のための点数とする。
- 8 申込方法 参加希望者は所定の試合申込用紙に必要事項を記入の上、6月11日(土)迄に申し込むこと
- 9 申込場所 (公財) 講道館大阪国際柔道センター 〒536-0022 大阪市城東区永田4-15-11
TEL 06-6961-0640 FAX 06-6965-1559
- 10 費用 1,500円(保険料含む) 受付後の返金は致しません。

令和4年5月吉日

道場代表者各位

(公財) 講道館大阪国際柔道センター

センター長 高澤 雅樹

令和4年度 前期紅白試合に関するお知らせ

平素は講道館柔道発展のため、格別のご配慮を賜り心より厚く御礼申し上げます。

例年通り令和4年度前期紅白試合を6月19日(日)に開催を予定しておりますが、新型コロナウイルスの感染症の動向が読めず現状(5月16日現在)で開催が確実に可能か明言できません。

開催を中止する際は前日までに講道館大阪のホームページにおいて公表させていただきますのでご確認の程、よろしくお願いいたします。

また、講道館紅白試合・健康記録表兼同意書を当日提出できるようご準備の程、よろしくお願い致します。

また、密を避けるため開会式の一時間前までは入館できません。近隣の迷惑にならないよう、ご配慮の程よろしくお願いいたします。

講道館紅白試合・健康記録表兼同意書

チーム名

氏名

チーム責任者(監督)

連絡先(携帯電話)

責任者連絡先(携帯電話)

◎ 下記の健康状態について、自身で下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

| | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 前日 | 当日 |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 月日(曜日) | 6月12日(日) | 6月13日(月) | 6月14日(火) | 6月15日(水) | 6月16日(木) | 6月17日(金) | 6月18日(土) | 6月19日(日) |
| 体温 | | | | | | | | |
| 強いだるさ | | | | | | | | |
| 息苦しさ | | | | | | | | |
| のどの痛み | | | | | | | | |
| くしゃみ | | | | | | | | |
| 咳・たん | | | | | | | | |
| 味覚・嗅覚の変化 (嘔吐・腹痛・下痢 等) | | | | | | | | |

● 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

また、今紅白試合に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏名(自署) :

● 上記選手の健康状態に問題はありません。

また、今紅白試合に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

チーム責任者サイン :

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。

日付 :

渡航先 :