

大会要項

1. 名 称 : 第26回 全日本空手道選手権大会 サバキチャレンジ全日本
2. 主 催 : 国際空手道円心会館 第26回 サバキチャレンジ全日本大会実行委員会
3. 場 所 : エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館 第2競技場)
4. 日 時 : 平成30年 10月7日(日) 午前:9時30分……………選手受付開始
午前:10時……………開場
午前:10時30分……………開会式予定
5. 内 容 : 実践空手大会
6. ルール : サバキチャレンジフルコンタクト空手ルールによる(別添)
7. 募集定員 : 総勢100名までとする。又各団体からの出場は3名までとする。
定員が100名になり次第募集を締切、大会ホームページ等で発表する。
8. 出場資格 : 国内各地に事前に募集要項を配布し、参加者を募集。
参加資格は、原則、国際空手道円心会館門下生。
但し、一般の部・男女については、
オープントーナメントによるため、高校生以上で健康な男女。
又一般男女については、健康診断書の提出が必修の事とし、高校生以下の未成年は、
保護者の承諾書も必要とする。
9. 参加費 : 10,000円(必ず申込み時に、現金書留で申込み書と合わせてお支払い下さい。)
又、同一団体様は取りまとめて申し込み下さい。一度申し込みされた参加費は返金出来ません。
※主催者の判断で出場をお断りする場合に限り、出場料を返金致します。
10. 申込み方法 : ①申し込み書(別紙)に必要事項を記入の上
②カラー写真2枚、本人正面半身、道着着用、上半身
③医師の診断書(大会日より3ヶ月以内に発行した書類)を同封し
大会事務局までご郵送下さい。※下記に記載
11. 申込み締切 : 平成30年8月5日(日)大会事務局必着。
12. 注 意 事 項 : ①不慮の事故等で大会出場が不可能になった場合、速やかに大会事務局宛に連絡して下さい。
②出場申込みの際にお預かりした個人情報は主催者にて厳重に管理し、大会運営、選手管理の
為に利用致します。
③出場選手の肖像権は主催者に帰属します。
13. 申込み書送付先 : 〒811-1355 福岡市南区検原2-10-32
国際空手道 円心会館 全日本大会事務局
問い合わせ先 : TEL/FAX092-541-3332