

第45回石川県社会人柔道大会実施要項

1. 主催 石川県柔道連盟
2. 後援 北國新聞社
3. 期日 平成29年10月1日(日) 開会式 午前9:30～
4. 競技日程 (1)受付: 8:00～
(2)審判監督会議: 9:10～
(3)開会式: 9:30～
5. 会場 石川県立武道館
〒920-0811 石川県金沢市小坂町西8-3
TEL 076-251-5721 FAX 076-251-5669
6. 出場資格 (1)本年度全日本柔道連盟に登録済みの者とする。
(2)石川県に在住の者、または出身者、勤務地がある者とする。
(3)大学・高専・各種専門学校・高校生の出場は認めない。
(4)1チームは、監督1名、選手4名の5名とする。
(選手2名でも出場可。)
(5)チームの所属団体から1名の審判員を出すこととする。※但し、審判員を出せない場合はその限りではない。
(6)選手の補充・変更は前日までに申し出る。
(7)参加選手は、申込み所属のゼッケンを必ず着用すること。
8. 試合方法 (1)講道館柔道試合審判規定による。
(2)試合は、トーナメント戦とし、試合時間は3分間(ランニングタイム)とする。
(a)昨年度1部3位・2部2位までのチームをシードとする。
(b)勝敗は「有効」または「注意」以上とする。
(c)トーナメント戦において、同等の内容の場合は、代表戦によって必ず優劣を決する。代表戦でも優劣がつかない場合は旗判定で優劣を決する。
(d)トーナメント1・2回戦敗退のチームにおいては、2部トーナメントに回ることにする。
(e)組み合わせは、競技委員会のもと厳正に行う。
(3)試合は3名で行い、オーダーは試合毎に変更してもよい。ただし、オーダー用紙は試合前に必ず提出すること。なければ、前試合のオーダーとする。
9. 表彰 1部3位、2部2位までを表彰する
10. 参加申込 所定の申込用紙に必要事項を記入し、E-MAILで申し込むこと。
11. 参加料 1チーム 3,000円(当日受付にてお願いいたします)
12. 申込期日 平成29年9月27日(水) 午後5:00 必着(厳守)
13. 抽選 県柔道連盟競技委員会にて行う
14. 申込先 〒921-8155 金沢市高尾台1丁目128番地 高尾台中学校内
道上寛之宛(石川県柔道連盟競技委員会)
TEL 076-298-6931
E-MAIL michigamijapan@yahoo.co.jp
15. その他
 - ・試合中の負傷等については、応急処置はしますが、その後の一切の責任は負いません。各所属での傷害保険等の加入をお願いします。
 - ・各所属の責任者は、当該選手の試合が終了するまで会場に待機してください。
 - ・個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法令を遵守し、取得する個人情報について適正に取り扱います。また、取得した個人情報は競技大会の資格審査、競技大会運営上必要なプログラム編成及び作成、ホームページ、掲示板、報道発表、記録発表等その他競技に必要な連絡等に利用します。大会に参加する者はこれに同意したものとします。
 - ・大会前1ヶ月以内に脳震とうを受傷したものは、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。
 - ・大会中、脳震とうを受傷したものは、継続して当該大会に出場することは不可とする。
 - ・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
16. 昨年度 上位チーム 金沢刑務所B (1部1位) 北陸総合警備保障A (1部2位)
本多の森 (1部3位) いなば生花店A (1部3位)
北陸総合警備保障B (2部1位) 金沢高校OBクラブA (2部2位)