

a 1 1 かながわスポーツゲームズ

第15回 知事杯 神奈川県市町村選抜柔道大会（要項）

1. 主催 神奈川県柔道連盟
2. 共催 神奈川県
3. 後援 神奈川県スポーツ協会・神奈川新聞社・神奈川県柔道整復師会
4. 期日 令和7年9月23日（火・祝）
5. 開始時間 団体試合
午前9時集合
午前9時30分開会式
個人試合
団体試合終了後
6. 会場 神奈川県立武道館 横浜市港北区岸根町725 電話 045-491-4321
7. 参加資格 全日本柔道連盟へ神奈川県から競技者登録等をしている者、または同登録申請中の者で各市町村に在住の者（学生は不可・各種専門学校も不可）
8. 申込方法 出場選手（団体試合、個人試合）は、各市町村から選抜された者に限る。
「大会申込書」（別途）に必要事項を記入の上、六地区よりメールにて下記まで申し込みをすること。
※申込み受付は、9月5日まで（期日厳守）
申込先 神奈川県柔道連盟 西川直好
kanagawaken.judo.taikai@gmail.com（必ずメールにて申し込みのこと）
問合せ 080-3525-5896（西川直好）
9. 参加料 1チーム 5,000円（当日集めます）
個人 4,000円（当日集めます）
10. チーム編成 ① 1チーム5人制団体戦とし、選手団は選手監督の計6名とする。
② 合計段位9段以内で編成する。（当日朝、受付時点の変更可）
③ 段位の低い順に編成する。
④ 各市町村2チームまで出場できる。
⑤ 組合せは、主催者側で行う。（当日事情により組合せを変更する事があります。）
⑥ 無段者は初段扱いとする。
11. 個人試合 ① 四段以上、段別による個人試合とする。
12. 試合方法 ① 試合は、国際柔道連盟試合審判規定及び本大会申し合わせ事項
② 試合時間は4分間とする。
③ 勝敗の決定基準は「一本」「技有」「有効」とする。
④ チーム間の勝敗は、上位の勝ち本数の多いチームの勝ち。

内容が同じ場合は予選リーグにおいては引分けとする。

- ⑤ 試合は予選リーグを行い、最も好成績のチームによる決勝トーナメントをおこなう。(但し、参加チームが多数の場合はトーナメント戦)
- ⑥ 予選リーグにおいて勝敗数が同じ場合は、勝ち本数の多い方、次に内容(一本の多い方、次に技有の多い方)をみて順位を決める。
- ⑦ 決勝トーナメントにおいて、勝ち点、内容が同じ場合は、代表戦を行い必ず優劣をつける。代表戦は「引き分け」の選手から抽選で選び、有効以上の差がない場合は「判定」により勝敗を決する。

リーグ戦の内容が全て同じ場合は任意の選手で代表戦をおこなう。

- ⑧ 個人試合は、有効以上の差がない場合は「判定」により勝敗を決する。

13. その他

- ① 皮膚真菌症(トングランス感染症)については、発症の有無を各所属の責任において必ず確認すること。感染が疑わしい、もしくは感染が判明した選手については、迅速に医療機関において、的確な治療を行うこと。もし、選手に皮膚真菌症が発覚した場合は、大会への出場ができない場合もある。

- ② 傷害保険については、出場選手の傷害保険は主催者が加入しその費用を負担する。

- ③ 脳振盪対応について

選手および指導者は下記事項を遵守すること。

(ア) 大会前1ヶ月以内に脳振盪を受傷した者は、脳神経外科の診察を受け、出場の許可を得ること。

(イ) 大会中、脳振盪を受傷した者は、継続して当該大会に出場することは不可とする。(なお、至急、専門医(脳神経外科)の精査を受けること。)

(ウ) 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。

(エ) 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。

※ 出場者は、ゼッケン(名字、所属)を必ずつけること。ゼッケンがない場合は出場出来ません。

※ 当日、全日本柔道連盟のIDを確認することがあります。

※ 昇段の際のポイントとして「選抜された試合」と認められる。

※【問い合わせ先】

神奈川県柔道連盟

大会事業部長 西川 メールアドレス：kanagawaken.judo.taikai@gmail.com