

平成30年 5月15日

登 録 団 体 様

北海道ボクシング連盟
遠 藤 明 忠
(公印省略)

第17回北海道女子ボクシング選手権大会の開催について(案内)

標記の件について、別紙要項にて競技会を開催いたしますので、ご案内いたします。

なお、ヘッドガード・グローブなどを、各学校・各所属団体でなるべく用意をお願いします。

※当日は、2の大会同時開催のため、予定時刻等が変更されることも予想されますので、ご理解とご協力をお願いします。

第17回北海道女子ボクシング選手権大会開催要項

- 1 主 催 北海道ボクシング連盟
- 2 期 日 平成30年 6月16日(土)～17日(日)
- 3 会 場 北区体育館(札幌市北区新琴似8条2丁目1-25 TEL011-763-1522)
- 4 種 別 実戦の部 ライトフライ級～ミドル級の8階級とする。
- 5 競技方法 (1) 一般社団法人日本ボクシング連盟競技規則による。
(2) トーナメント方式とする。
- 6 参加資格 (1) 実戦の部
ア 一般社団法人日本ボクシング連盟に登録済の者
イ 所定の健診を受けていること。
ウ 練習開始後1年以上経過した者
エ 演技種目「C級」以上の認定を受けている者
- 7 表 彰 (1) 実戦の部 各階級 優勝・準優勝
- 8 参加申込 (1) 参加申込用紙に必要事項を記入のうえ、演技・実戦ともに参加料(4,000円)を添え、6月1日(金)までに、下記あてに送付すること。
〒062-0905 札幌市豊平区豊平5条111丁目1-1
道立総合体育センター内
北海道ボクシング連盟 (TEL 011-815-8816)
(2) 参加申込用紙に所属長印のないものは受け付けない。
- 9 監督会議 6月16日(土) 10:00～ 札幌市北区体育館2階 多目的室
- 10 抽 選 6月16日(土) 健診終了、審判部が行う。
- 11 競技日程 (UJ大会と同時開催なので、両大会の日程を表示する。)

月 日	時 間	実 施 項 目
6月16日(土)	9:00～	[UJ] 点呼・検診・計量
	9:00～	[女子] 点呼・検診・計量
	10:00～	[合同] 監督会議
	12:00～	[合同] 開会式
	開会式終了後	競技:UJ・女子の順
6月17日(日)	9:00～	[UJ] 点呼・検診・計量
	9:00～	[女子] 点呼・検診・計量
	12:00～	競技開始
	競技終了後	閉会式

12 その他

- (1) 一般社団法人日本ボクシング連盟競技規則を遵守すること。
- (2) 競技中の疾病・負傷等の応急処置は主催者側が行うが、以後の責任は負わない。尚、参加選手は必ず健康保険証を持参すること。
- (3) ドーピング違反となるような行為はしてはならない。
- (4) 大会参加選手の監督並びに引率責任者は、選手のすべての行動に責任を負うものとする。
- (5) セカンドは日本連盟の認定を受けなければならない。等級や資格については一般社団法人日本ボクシング連盟競技規則を参照すること。
セカンドを務めるものは、参加申込書に必要事項を記載すること。
※チーフセカンドが所属団体に不在の場合は、大会会長の許可を得ること。
その他、セカンドは3名までとし、セカンドのうち2名がリング上に上がることができるが、リング内に入れるのは1名のみである。
- (6) 減量は、トレーニングで行うようにこころがけ、無理な減量はしないこと。
- (7) 申し込み後のエントリー変更は認めない。
- (8) 選手手帳は忘れずに携帯すること。また写真を貼ること。
- (9) バンテージはAIBAまたは日連検定品を使用しなくてはならない。
- (10) ガムシールドは赤色系（赤・オレンジ・ピンク系等血液の見にくいもの）を禁止とする。
- (11) 計量時において、下着（トランクス・パンツなど）・水着の着用を認める。なお、計量のルール通り、二回以上の計量は失格となる。
- (12) 視力は、裸眼視力で0.1以上とする。（規定のソフトコンタクトレンズを装着しての参加を希望する者は参加申込書に記入し、総合健診時の際に申し出ること。）
- (13) 服装については、コーナー色のユニホーム（赤色及び青色）とする。
- (14) 演技に出場する選手は、定められた服装とする。必ずバンテージは(9)に定められたを使用すること。
- (15) 実戦に出場する選手は、競技用ユニホーム・カッププロテクター・ヘッドガード（2014年以降の物・検定品）・チェストガード・ガムシールド・バンテージ（検定品）を持参すること。
- (16) 髪の毛は顔面、特に眼球に届かないようにゴムバンド（ヘヤーネット）等で束ねるか、スイミングキャップ等をかぶり、ピンなどを使用してはならない。
- (17) 入墨・身体へのペイント、シール等は認めない。

北海道女子ボクシング選手権大会				所属団体名	監督名			
No.	クラス	階級	登録番号	医事番号	選手名	フリガナ	生年月日	戦歴・練習開始年月
1							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
2							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
3							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
4							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
5							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
6							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
7							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
8							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
9							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
10							・ ・	勝 敗 (KO・RSC 負) 年 月
緊急連絡先氏名：				現住所				TEL： ()
チーム セコンド		日本連盟登録番号： セカンド登録番号：		サブセコンド		日本連盟登録番号： セカンド登録番号：		
上記の出場を許可する。								平成 年 月 日
所属長氏名								印

注1) 戦歴の記入について。?勝?敗(? KO・RSC)負け数の内容、練習開始年月を記入してください。
 ※大会参加料：@4,000円×()名=合計()円