

直心会 主催
BORDERチャレンジ(アマチュア)キックボクシング
開催のご案内

貴下ますますご清栄の段、大慶に存じます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、来る2018年6月10日(日)上記大会を開催する運びとなりました。

貴ジム・道場よりご参加頂けましたら幸いに存じます。

*対戦カードは決定次第、直心会ホームページ <http://chokushinkai.com/> ニュースにてUPします。

今大会会場は、大阪市平野区・平野区民ホール公式リングで開催し、試合時間等若干変更して行います。

一般・ジュニアにかかわらず、衛生面・安全面を考慮し、ヘッドギアはなるべく持参してください。

- 主催：直心会格闘技道場 <http://www.chokushinkai.com>
- 協賛：ヒズスタッフ株式会社 (有)武村家具
- 協力：JAPAN KICKBOXING INNOVATION&SMASHERS バウトレビュー
空調サービスTOP BAR ASH
- 日時:2018年6月10日(日)
開場9:30 計量10:00～ 開始11:00～
*一般・ジュニア共に、各自試合予定時間の1時間前までにパスしてください。
- 場所:平野区民ホール
大阪府大阪市平野区平野南1丁目2-7
- 入場:無料
- 参加費： 一般5,000円 ジュニア4,000円
- 申込み締切:2018年5月16日(水)必着
- 申込み：申込み誓約書にもれなく記入し、署名・捺印の上参加費をそえて、下記宛先まで現金書留にて申込みください。
- 宛先&問合せ：〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸 6 - 1 5 - 4 3
TEL:06-6708-5350 FAX:06-6708-6170

試合要綱 (一般用)

参加資格:15歳(中学生を除く)～40歳程度(ジム代表の判断で)の感染症の無い健康優良な男女

過去に頭部(脳・顔面・目など)の手術経験、心臓や肝臓など内臓・循環器等の疾患のある選手は医師の診断書が必要となる場合があります。

試合形式:男女別、クラス(代表判断)・階級分け、ラウンド制ワンマッチ *いつもと試合時間インターバル時間が変わります。

Cクラス 1分2Rインターバル30秒(試合経験0～1勝)

Bクラス 1分30秒2Rインターバル30秒(Cクラスもしくはグローブ空手新人戦2勝以上)

Aクラス 2分2Rインターバル30秒(Bクラス2勝以上、経験者トーナメント入賞者、プロ3回戦経験者)

階級グローブ:

階級	フライ	バンタム	フェザー	ライト	ウェルター	ミドル	ヘビー
リミット	- 51kg	- 54kg	- 57.5kg	- 61.5kg	- 67kg	- 73kg	+ 73kg
グローブ	14oz	14oz	14oz	14oz	14oz	16oz	16oz

防具・用具:

各自持参→レッグガード・ヒザパット・ファールカップ・バンテージ・マウスピース

ヘッドギア:A・Bクラスはノーマルタイプ :Cクラスはフルフェイスまたはノーマルを選択出来ます

*ヘッドギアは衛生上・またズレたりしないようになるべく各自持参してください。貸し出しもいたします。

主催者用意→グローブ(上記参照)

服装:キックパンツ・上半身→男子Aクラスは裸、B・CクラスはTシャツやラッシュガード等身体にフィットした物を着用

※今大会はワセリン・タイオイルの使用は禁止です。

勝敗:

- KO ・ダウン後8秒以内に立ち上がり、10秒以内にファイティングポーズが取れなかった場合
・1ラウンド中に2回のダウン(2ノックダウン制)
・ダウンカウント途中でレフェリーがダメージを考え試合を中止した場合。

- TKO ・有効打による負傷で、試合続行は不適切とレフェリーが判断した場合
・実力に格段の差があり一方の選手が深いダメージを負っているとレフェリーが判断した場合
・試合中(インターバルを含む)セコンドからタオルが投入され、棄権を申し出た場合
・ドクターが医学的見地から、試合停止をレフェリーに勧告した場合

*偶発的な事故による負傷で試合続行不能と判断された場合は、1R終了時まではノーコンテスト、2R以降はそのラウンドを含め採点され、判定が下される(テクニカル判定)

*ダウンカウント中にラウンド終了した場合は、最終ラウンドのみカウントを中断し判定となる。
その他はダウンカウント終了まで続けられる。

*明確なダウンでなくとも、相当なダメージを負い防御不能と判断されれば、ダウン宣告される場合がある。

*一方的な攻撃が連続して続くとダメージの有無に関わらず、ダウン宣告される場合がある。

*クラス(経験)により、ダウン・KOのタイミングは多少差があります。

●判定

KO・TKO・反則失格等無く最終ラウンド終了まで達した場合、3名のジャッジにより各ラウンドを10点減点法にて採点し集計される。ジャッジ2名以上の支持を受けた方の勝ちとなる。1-0はドローとなる。

●反則

ヒジによる攻撃・頭部へのヒザ蹴り・金的への攻撃・後頭部への打撃・サミング・倒れた相手への攻撃・投げ関節技・絞め技・ラウンド終了後、ブレイク・ストップ後の攻撃

*1度目は口頭注意、2度目は減点、3度目は失格となる

*悪質なまたは、相手に深刻なダメージを負わせた場合は即反則負けとなる。

●Aクラス希望者にのみプロテストを実施します。KAKUMEI加盟ジム・フリーのジム所属選手のみ。

BORDERチャレンジキックボクシング 出場申込み誓約書(一般用)

大会事務局殿

私は、平成30年6月10日大阪市平野区・平野区民ホールにおいて行われる、本大会に出場するにあたり、ルールに則り正々堂々精一杯に闘い、くだされた判定に対して一切の異議を申し立てません。

また、いかなる事故(死亡・後遺症・負傷など)が生じて、主催者に対し一切の責任を追及しない事をここに誓います。

*** 未成年者は保護者の署名・捺印**

平成 年 月 日 署名 印

出場クラス:A(プロテスト:希望する・しない)・B・C 階級: 級

※無理な減量はしない事

フリガナ

氏名 場合によっては2試合: 出来る・出来ない

生年月日(西暦で) 年 月 日 年令 才(大会当日)

男・女 身長 cm 通常体重 kg 出身地

〒 □□□-□□□□ 住所

TEL () - 保護者氏名(未成年者) 印

競技歴・段位

その他格闘技歴

アマチュアキック 戦績: 戦 勝(KO) 敗 分

プロキック戦績(経験者のみ) 戦 勝(KO) 敗 分

①頭部・顔面・目(レイシックを含む)手術経験の有無 → ない・ある(手術箇所:)

②心臓や肝臓など内臓疾患、循環器疾患経験の有無 → ない・ある(過去に・現在も)

①②の項目で **ある** とした方は、その時期を(年 ヶ月前)

所属 (公開・非公開) 代表者氏名 印

〒 □□□-□□□□ TEL () -

住所 FAX () -

メ 切 平成30年5月16日(水) 必着

*ケガなどにより試合後、医療機関受診する場合があります。当日は健康保険証を持参しておいて下さい。

*虚偽の記載があった場合は、一定期間の出場停止処分となり、本大会における結果は無効となる。

*一旦納入された金銭は、いかなる事情においても一切返金致しません。(マッチメイク不成立の場合はこの例外とします)

*すべての項目をもれなく記入・捺印し、大会事務局まで現金書留にて郵送して下さい。

送付先:〒547-0011 大阪市平野区長吉出戸6-15-43 直心会大会事務局
TEL:06-6708-5350 FAX:06-6708-6170

用紙が足りない場合はコピーして下さい