

2026 夏季西日本空手道選手権大会

2026年 8月30日(日)

会場：京都府立体育館（島津アリーナ京都）

京都市北区大將軍西鷹司町

※今大会のルールは国際空手道連盟（IKO）ルール、青少年ルールに準じます。

※出場申込書と一緒に『セコンド登録用紙』を提出してください。セコンドパスの配布は行いません。

※大会中の写真や映像はHPやSNSで使用する場合があります。あらかじめご了承ください。

【開場・選手受付】9：00 【開会式】10：00 【試合開始】10：30

【参加料】・組手試合 11,000円 ※今回は組手試合のみとなります

※支部一括で指定口座へお振込み下さい。

※一旦納入された参加料は理由の如何にかかわらず返金致しかねますので、あらかじめご了承下さい。

【申込方法】道場内〆切：7月13日(月)までに所属の支部、道場責任者に参加申込料・参加申込書を提出して下さい。締切後の申込みは受け付けられません。

※少年部は、前回出場の試合（支部内試合・型競技・セミコンタクトルールを除く）から今大会までに20日間以上経過していないと出場できません。

~~【申込締切日】令和8年7月21日(火) ※関西本部必着厳守~~

【健康診断書】●壮年各クラス、一般クラス（一般無差別、一般新人、一般女子）のみ

※提出期限：令和8月5日(水)～22日(土)までの間に支部一括で郵送をお願いいたします

《健康診断書送付先》：極真会館関西本部（京都支部）まで

※健康診断書の効力は、試合開催日前、3ヵ月以内のものとさせていただきます

【大会事務局】国際空手道連盟極真会館関西本部

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町56 パレット御池2F

(TEL) 075-801-8155 (FAX) 075-496-5570

大会事務局お問合せ：月曜～土曜日の午後3時～9時まで（日・祝日を除く）

【大会注意事項】

- ① 大会を速やかに進行するために、お越しになる全ての皆様が大会注意事項を守り行動して下さい。
- ② 本部会員登録、極真メディカルサポート制度に加入している事。未加入者は参加出来ません。
- ③ 18歳未満の選手は出場に際し、保護者の了解と、誓約書に署名・捺印を得る事。
- ④ 試合中のケガ・事故等については、主催者側では一切の責任を負うことが出来ません。打撲・その他の一般的な軽傷については、大会ドクターが会場に待機しているので速やかに申し出る事。
- ⑤ 判定に対する苦情等は審判員は受け付けません。（悪質な場合退場）
- ⑥ 試合前のアップはサブアリーナで行って下さい。試合開始後の会場内でのミット打ちは禁止。
- ⑦ ゼッケンは大会当日シール式のを渡します。ゼッケンは背中中央に貼って下さい。
- ⑧ ゴミは必ず持ち帰る事。
- ⑨ 貴重品は各自で管理する事。忘れ物は当日処分します。
- ⑩ 規定の服装・防具を準備し、自分の試合順までに試合場で待機する事は選手・保護者・セコンド・コーチの責任において行う事。規定違反・遅刻により失格となっても主催者・スタッフは一切責任を負いません。

《組手》競技

組手No.	クラス名	本戦	延長	体重判定	再延長
1	幼年混合	1分30秒	1分	軽い方の勝ち	なし
2	小学1年生男子				
3	小学2年生男子				
4	小学3年生男子(-30kg級)				
5	小学3年生男子(+30kg級)				
6	小学4年生男子(-30kg級)				
7	小学4年生男子(+30kg級)				
8	小学5年生男子(-35kg級)	1分30秒	1分30秒	軽い方の勝ち	なし
9	小学5年生男子(+35kg級)				
10	小学6年生男子(-40kg級)				
11	小学6年生男子(+40kg級)	1分30秒	1分	軽い方の勝ち	なし
12	小学1年生女子				
13	小学2年生女子				
14	小学3年生女子				
15	小学4年生女子				
16	小学5年生女子				
17	小学6年生女子				
18	中学1年生男子(-50kg級)	1分30秒	1分30秒	軽い方の勝ち	なし
19	中学1年生男子(+50kg級)				
20	中学2, 3年生男子(-55kg級)				
21	中学2, 3年生男子(+55kg級)				
22	中学生女子				
23	壮年35~44歳以下(-75kg級)				
24	壮年35~44歳以下(+75kg級)				
25	壮年45歳以上(-75kg級)				
26	壮年45歳以上(+75kg級)				
27	高校生男子				
28	高校生女子 ※出場人数により一般女子と統合する場合があります				
29	一般女子				
30	一般新人男子(緑帯以下)	(予選) 本戦2分⇒延長2分⇒体重判定10kg⇒再延長2分 (準決勝より) 本戦3分⇒延長2分⇒再延長2分⇒体重判定10kg⇒再々延長2分			
31	2026夏季西日本空手道選手権大会 一般無差別				

※高校生が一般部への出場を希望する場合、所属支部を通し強化委員会への申請許可が必要になります。

◆各クラス出場人数によりカテゴリーを合併、または変更する場合があります。

◆全てのクラスにおいて、申告した身長・体重に誤差(身長5cm以上、体重5kg以上)があった場合は失格です。

◆計量のあるクラス(-○○kg級)で体重オーバーは失格。但し、体重の超過が1kg未満の場合に限り、

第一試合開始前までに一度だけ再計量の機会を与えられます。

2026 夏季西日本空手道選手権大会

【出 場 申 込 書】

私議、2026年8月30日に開催される「226 夏季西日本空手道選手権大会」の出場にあたり、本大会の試合規定に従い正々堂々技を競い合うことを誓います。また、健康診断を受けるなどの体調管理においては自分で責任を持ち、万一負傷及び事故等が生じた場合でも、主催者・所属支部に対し一切の責任を問いません。試合規定に違反し失格になった場合にも主催者に対し、異議及び出場申込料の返還などを申し立てません。

2026年 月 日 氏名 _____ 印

※未成年者のみ 保護者 _____ 印

「組手」クラス No.	クラス名	※「カテゴリーNo.」とクラス名称が一致しているか必ずご確認ください	
----------------	------	------------------------------------	--

ふりがな	生年月日 (西暦)	年	月	日
氏 名	年齢・学年 (2026年8月30日現在)	歳 (年生)		
所属支部 道場名	支部	道場	段・級位	段 級
総本部会員 No.	身 長	c m		
メディカルサポート	加入 ・ 未加入 ※未加入の場合は試合に出場できません	体 重	k g	
現住所	〒 _____ 電話: _____			
緊急連絡先	〒 _____ 電話: _____			
大会実績				

●組手 壮年各クラス、一般クラス（一般無差別、一般新人、一般女子）は「健康診断書」の提出が必要となります ※健康診断書の効力は、試合開催日前、3ヵ月以内のものとさせていただきます

着用義務防具について

カテゴリー	ヘッドガード	拳	すね	ひざ	金的カップ (男子)	胴プロテクター	チェストガード (女子)	アンダーガード (女子)	マウスガード
幼年、小学生	指定品	公認品	公認品	公認品	既製品	—	任意	任意	—
中学生	公認品	公認品	公認品	公認品	既製品	公認品	公認品	公認品	歯科医 作成品
高校生	公認品	公認品	公認品	公認品	既製品	—	公認品	公認品	歯科医 作成品
壮年	公認品	公認品	公認品	公認品	既製品	—	—	—	公認品
一般新人	公認品	公認品	公認品	公認品	既製品	—	—	—	任意
一般女子	公認品	公認品	公認品	公認品	—	—	公認品	公認品	公認品
一般無差別	—	—	—	—	既製品	—	—	—	任意

【重要】今大会では全ての防具について貸し出しをいたしません。各自指定の防具を持参してください。

◎ヘッドガードについて

幼年、小学生については「一撃リバーシブルヘッドガード HG・21」

「イサミ製、CKW-10、TT-25、TN-10」を使用

その他のクラスは「一撃」または「観空マーク」の公認品を使用

◎拳サポーター、またはグローブについて

幼年、小学生、中学生は「観空マーク」入りグローブを使用

それ以外のクラスは「一撃オープンフィンガーグローブ」を使用

◎膝サポーターについて

「一撃」マーク入り公認品を使用

◎すねサポーターについて

「観空マーク」または「一撃」入りの公認品を使用

◎金的カップについて

市販の既製品を使用

◎胴プロテクターについて

中学生は公認胴プロテクター義務付けになっております

◎アンダーガード（下腹部ガード）について

イサミ製の公認品を使用

◎チェストガード（胸パッド）について

「観空マーク」入りの公認品を使用

◎マウスガードについて

中学生、高校生は歯科医作成品または公認品を使用。それ以外のクラスでは指定歯科医の公認品を使用

【セコンド登録用紙】

セコンド名前	
フリガナ	
性別	男性 / 女性
年齢	
会員／非会員	会員（会員 No. _____）／非会員
段／級位	段 / 級
セコンドにつく選手名	

- ・選手がセコンドになる際は、セコンド申請は要りません。
- ・セコンド登録人数は1選手につき全クラス1名のみ申請可能です。
- ・セコンド登録料は会員、非会員ともに無料です。

健康診断書

選手氏名：	殿	男	・	女		
現住所：						
生年月日	西暦	年	月	日生		
身長	・	cm	体重	・	kg	
血圧	/					
その他一般身体所見						
既往歴および既往障害						
なし・あり						
()						
上記の通り診断致します。						
医療機関						
所在地：						
名称：						
(作成日)	西暦	年	月	日	医師氏名：	印

INTERNATIONAL KARATE ORGANIZATION KYOKUSHINKAIKAN
国際空手道連盟極真会館

本診断書は、国際空手道連盟極真会館が主催する大会に出場する為に必要な書類です。上記の選手が空手の試合に出場できる体力を有し、正常な心肺機能、精神状態であるか否かを証明いただきたくお願い申し上げる次第です。なお、胸部レントゲン及び心電図所見等は、常に必要ではありません。

差し支えなければ、本書式をご利用戴ければ幸いです。

診断書に関するお問い合わせは

TEL045-439-5020 国際空手道連盟極真会館医事委員会まで