

**みんなで挑戦！ みんなで感動！ 成長応援大会
愛知ルーキーリーグ2024 実施要項**

1. 主催 KSEリーグ（カラテ・スポーツ・エディケーション・リーグ）
2. 主管 ノーティーカラテアカデミー
3. 後援 ・三十三銀行 ・明蓬館高等学校 ・時事通信社出版局
・学校法人八洲学園 八洲学園大学国際高等学校
4. 開催日時 **令和6年11月23日（土）**
集合／午前10：00 開会式／午前10：30
5. 会場 **ドルフィンズアリーナ（第2競技場）**
〒460-0032 愛知県名古屋市中区二の丸1-1 TEL (052) 971-2516
6. 対象 幼年～中学生
※参加選手の少ないクラスは、統合する場合がございますのでご了承ください。
レベル・体格を合わせてリーグを組みます。
※組手試合経験が無いまたは少ない道場生
7. 参加費 3,000円（税込み）
8. 申込先 〒486-0918 愛知県春日井市如意申町4-18-6
ノーティーカラテアカデミー 長谷川 允也 TEL (0568) 33-8956
9. 申込締切 **令和6年10月2日（水）必着**
10. 試合形式 ソフトルールでのリーグ戦 3～5名（最大5名）
※サポーター&胸部プロテクター着用
胸部プロテクターへの攻撃・下段蹴りあり（上段蹴りなし）
（胸部プロテクターは主催側で用意します）
11. 試合時間 本戦1分 延長なし（引き分けあり）
12. 注意事項 ※組手初心者が楽しむ大会です。体格・レベルを合わせたリーグ戦としたい為、
身長・体重および試合経験その他の項目を正確にご記入ください。

※選手への叱責・指示禁止（会場内警備あり）「空手を楽しむ」をコンセプトとした大会です。

キリトリ
愛知ルーキーリーグ2024 参加申込書

選手氏名 _____

保護者氏名 _____

所属団体名		代表者名	
選手氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
		学年	年少・年中・年長・小学 ____ 年・中学 ____ 年
		年齢	歳
選手住所	(〒 -)	TEL () -	
身長	cm	体重	kg
段・級位	() 級・段	空手歴	年 ヶ月
試合経験	出場大会数 ____ 回	戦績	無 ・ ____ 戦 ____ 勝
組手練習	週 ____ 回		

※出場クラスに○印をつけてください

出場クラス	幼年	小1	小2	小3	小4	小5	小6
	中学生女子	中1男子	中2・3男子				