

# カラテドリームフェスティバル 2026 関東選抜大会

1、令和 7 年 5 月 25 日（日）栃木県立県南体育館 小山市外城 371-1 0285-21-0021

2、9：30 開場 9：30 体重測定 10：00 組手試合開始（予定）

3、出場部門 別紙参照 ◎今大会は初級・シニア・型の錬成部門は行いません

4、申し込み締め切り **3月29日（土）**

5、参加料 選抜組手 7700 円 税込み

6、カラテ DF2026 大会出場枠 各階級 3 名

◎階級 1 名で試合が成立しない場合でも出場権が取得できます。この場合、試合が無いので来場する必要はありませんが、出場料は返金できません。

◎権利獲得順位 第 1＝優勝者 第 2＝準優勝者 第 3＝優勝者に負けた 3 位の選手

7、試合における負傷・事故等の責任は保険の範囲内で負わせて頂きます。

8、選手・付き添いの食事は各自でご用意下さい。食事場所は 2 階席のみとなります。

9、試合時間

階級	本戦	延長戦
幼年男女	1 分	1 分
小学・中学・女子・シニア・一般	1 分 30 秒	1 分 30 秒
高校生	2 分	2 分

10、防具 ※○義務 ×禁止 テーピング禁止（診断書があれば可）

階級	ヘッドギア	拳	スネ	ヒザ	胸部	下腹部	マウスピース・心臓震盪パッド
男子小 2 年以下	○	○	○	任意	×	○	任意
女子小 2 年以下	○	○	○	任意	任意	任意	任意
男子小 3 年以上	○	○	○	○	×	○	任意
女子小 3 年以上	○	○	○	○	任意	任意	任意
中・高男子	○	○	○	○	×	○	任意
中・高女子・セーフティー	○	○	○	○	○	○	任意
女子フルコン	×	×	○	×	○	○	任意
シニア	○	○	○	○	×	○	任意
一般初級	○	○	○	○	×	○	任意

11、試合成績は今大会開催日 1 年前からのものを一つ記入して下さい

12、2026DF 権利獲得している者は下記申込書必要事項に記入して下さい。

新極真会栃木支部 小林功 TEL 080-9984-0806

きりとりせん

## カラテ DF2026 関東選抜大会申込書

ふりがな		組手番号		組手階級	
名前					
性別	身長	体重	級段	学年	年令
組手成績					
令和 7 年度権利獲得大会名			階級	順位	