

2017年度JDKF.ナショナルチーム（日本代表） 強化指定選手選考会のお知らせ

全日本ろう者空手道連盟は、2017年度ナショナルチーム（日本代表）強化指定選手選考会を下記のとおり実施します。国際大会への出場意志がある方は、下記要項をお読みの上、2018年5月15日（火）必着にてお申してください。

1. 日 時：2018年6月30日（土）13時～16時
※着替えなど準備をすませてから、13時に集合のこと。
2. 場 所：大阪市立北区民センター（2階ホール）
〒530-8401大阪市北区扇町2-1-27 TEL:06-6315-1500 FAX:06-6367-1990
（交通）地下鉄堺筋線「扇町」駅 2号-B出口北へ3分
JR環状線「天満」駅 西へ3分 北区役所隣
3. 参加資格：デフ空手の日本代表選手を目指す選手で次の事項を満たす人。
(1)全日本ろう者空手道連盟の会員であること。
なお実施日時点で当連盟の会員でない場合は、当日に会員登録すること。
(2)聴力レベル左右55db以上の損失があること。
身体障害者手帳の有無は問わない。
(3)強化指定選手ガイドラインにある遵守事項が遵守できること。
[強化指定選手選考ガイドライン](#)
4. 選考種目：（1）個人形競技 指定形1つの演武
全空連競技規定の第1指定形および第2指定形リストにある形とする。
（2）個人組手競技 1分30秒間フルタイム、4ポイント差
（3）その他、体力テストと面接も行う（未成年の方は保護者同伴で面接を行う）。
5. 競技規定：全日本空手道連盟競技規定、審判規定で行う。新ルールでの実施。
6. 選考区分：①JDKF.ナショナルチームA（一般 男子・女子）
2004年以前に生まれたもの。選考会実施日時点で14歳以上のもの。
②JDKF.ナショナルチームB（ジュニア/ユース 男子・女子）
10歳以上。ただし、JDKF.役員推薦及び実績のあるものはこれに限らない。
7. 安全具：拳サポーター、メンホー、胴プロテクター、ファールカップ（男性のみ）、
インステップガード及びシンガードを着用すること。
8. 参加費用：2,000円（下記口座に5月31日（木）までに振り込むこと。）
<ゆうちょ銀行からの入金>
記号 10130 番号 98951321 ゼンニホンロウシャカラテドウレンメイ
<他金融機関からの入金>
店名 018 店番 018 普通預金 9895132 ゼンニホンロウシャカラテドウレンメイ
9. 申込切：2018年5月15日（火）必着
10. 申込方法：所定の申請書に必要事項を入力し、スキャンした申請書のデータを添付の上メールにて申込み、または申請書を郵送にて申込みとする。
11. 申込先：（メール）jdkf.karatedo@gmail.com
（郵 送）〒163-1401 東京オペラシティ郵便局留
全日本ろう者空手道連盟事務局 山崎 由美子 宛
12. 参考資料：参考資料については、去年11月26日に行われた選考会の説明会に配布した資料となります。こちらをご要望の方は下記事務局まで「選考会説明会の参考資料請求」という件名でメールください。
13. その他：
(1) 空手衣はよく洗濯された白の空手衣であること。原則、胸マーク等一切入らぬもの。
(2) JDKF.役員に推薦された選手は、申請書と一緒に推薦状を提出すること。
(3) 本選考会には必ず本人加入の健康保険証を持参すること。各自で保険加入のこと。
(4) 問い合わせは、JDKF.事務局 (jdkf.karatedo@gmail.com) までメールすること。

以上