

各位

ご案内状

時下 ますますご繁栄のこととお喜び申し上げます。
日頃より私共の活動にご支援とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。
さてこの度、第21回カラテトーナメント北海道CUP空手道選手権大会『熱拳2026』
を開催いたします。
つきましては、時節柄お忙しい事とは思いますが多数のご参加とご協力をお願い申し上げます。

記

- 1 日時 2026年4月5日(日) 午前10時 試合開始
(会場午前9時/選手受付午前9時30分)
- 2 場所 東光スポーツ公園武道館
旭川市東光24条7丁目 ☎0166-31-3510
- 3 主催 北海道CUP空手道選手権大会 実行委員会
(後援) 旭川市・MARTIAL WORLD
(協力) 国際総合空手道連盟
北海道総合空手道連盟
旭川フルコンタクト空手協力会
- 4 申し込み先 070-0825 旭川市北門町20丁目2171-175 萩原 淳一
携帯090-8638-6861 FAX0166-51-0229
- 5 締め切り 2026年2月20日(金) 必着
- 6 クラス 各カテゴリー クラスA(中上級)・クラスB(初中級)
- 7 参加料 6000円
- 8 その他 ①昼食の支給はしません。
②障害保険は各団体にて加入してください。
③敗者トーナメントはありません。
④ヘッドガードは各自用意してください。
⑤新卒生で申し込みしてください。

北海道CUP空手選手権大会『熱拳』
実行委員長 萩原 淳一

フルコンタクト試合種目

No1	男女混合幼児	
No2	小学生1年男子	
No3	小学生2年男子	クラスA／クラスB
No4	小学生3年男子	クラスA／クラスB
No5	小学生4年男子	クラスA／クラスB
No6	小学生5年男子	クラスA／クラスB
No7	小学生6年男子	クラスA／クラスB
No8	小学生1・2年女子	
No9	小学生3・4年女子	
No10	小学生5・6年女子	
No11	中学生1年男子	
No12	中学生2・3年男子	
No13	中学生女子	
No14	一般(高校生含む)	
No15	レディース	
No16	マスターズ(35歳以上)	

各クラス参加資格

クラスA(中上級の部)	4級以上の者 又は 希望者
クラスB(初中級の部)	クラスAの部に該当しない者 又は 5級以下

参加人数の多いと推測されるカテゴリーのみクラスA/B分けを致しました。
クラスA/Bの選択につきましては各先生方の賢明なご判断をお願い致します。
新学年で申し込みしてください。

【注意事項】

※各道場の先生と、ご相談の上、参加クラスを決めてください。

※参加人数によりカテゴリーの統廃合があります。

※ヘッドガード・拳サポーター・ファークップ・アンダーガード・胸当て・レッグサポーター・膝サポーターは各自で用意してください。

※試合中、女性以外は空手着の中にTシャツなどの着用を禁じます。

(特別に事情のある方は大会前事務局まで申し出てください)

※選手の挨拶が不十分(頭の下げ方、十字の切り方など)な場合、審判の指示によりやり直しを義務付けています。

※試合の呼び出しの際に選手が不在の場合は失格とします。

※セコンド席がある場合、着席した関係者は選手と共に挨拶をしてください。

※セコンド席は、2名分設置します。

※ゼッケンは、試合終了後回収いたしますのでご協力をお願い致します。

※応援については、選手へのアドバイスに徹底してください。

「効いている、効いた」等の言葉は使用しないようにお願いします。

暴言、ジャッジへのクレーム等は失格・退場とし、以降の大会出場をお断りする場合がございます。

※本大会は、誰でも参加できるように公平な判定と安全性を重要視しております。

特にジュニアにつきましては、教育という事からも明るく儀正しい試合運営の協力をお願い致します。

※ゴミは各自お持ち帰りください。

※会場では、スリッパ等の履物は禁止となっております。

『2026 国際総合空手道第 43 回全日本空手道選手権大会』

のご紹介

本大会では、当道場が加盟しております国際総合空手道連盟の標記大会への出場を優勝～三位入賞者に推奨しております。
他日、下記の通りの大会実施要項を送付致しますので、ご査収いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

記

大会概要

- ① 大会名
2026 国際総合空手道第 43 回全日本空手道選手権大会
- ② 日程
(調整中)
- ③ 場所
(調整中)
- ④ 主催
国際総合空手道連盟
- ⑤ 共催
世界総合空手道連盟

※現在、日程、会場等の詳細を、調整中でございます。
決定次第 改めてご案内申し上げますので、是非
ご予約のほど お願い申し上げます。

参加申込書

私は、参加申込書を記入提出する事により貴大会ルールに従い、空手道精神に基づき正々堂々と技を競い合う事を誓います。
また大会における事故、怪我、後遺症などの一切の責任を主催者、関係者、相手選手に請求せず、試合における判定において、大会審判団及び審議委員に対し一切の異議申し立てない事を誓約いたします。

記入日 年 月 日

フリガナ		捺印	性別	生 年 月 日	年齢(学年)
参加者			男	S・H・R	歳
氏 名			女	年 月 日	(新学年で記入) 年生
住 所	〒 —				
電 話(FAX)	() —		携帯	— —	
親権者同意 (未成年者のみ)			既往歴		
			持病		
段 位	段	空手歴 年 ヶ月			
級 位	級	身長 cm		体重 kg	
所属会派				道場責任者	(印)
道 場 名					
出場種目	(新学年で申し込みしてください) NO ・クラスA (中上級の部) の 部 ・クラスB (初中級の部)			入賞歴 ① ②	

以下 未記入の事

参加料受領	月 日	その他
ゼッケンNo		
大会結果		

※字は読みやすく楷書で書いてください。(名前のフリガナは必ず記入してください)

ヘッドガードは各自用意してください。

①シールドは任意と致します。

②ヘッドガードのメーカー、色、面部分の素材指定はありません。

開会式・閉会式は簡素化致します。