平成29年7月吉日

港区武術太極拳連盟

会　長　　大塚　たかあき

**「第16回港区武術太極拳競技・交流大会」のお知らせ**

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

　さて、「第16回港区武術太極拳競技・交流大会」を下記のとおり開催いたします。お忙しいところ、誠に恐縮ですが、ぜひご参加いただきたく、お知らせ方々お願い申し上げます。

皆様のご参加お待ち申し上げております。

　記

○ 日 時 ･･･ 平成２９年９月１０日（日）

武術太極拳競技・交流表演大会 ･･･ 午前10時～午後5時

○ 会 場 ･･･ 港区スポーツセンター「アリーナ」

〇 申 込 ･･･ 別添申込書にて、8月25日(金) までお申し込み下さい。

○ 参加費 ･･･ 個人（打点あり） 1種目2,000円（１人2種目まで）・高校生以下 1,500円

　　　　　　　対練（打点あり・なし） 1人1種目1,000円(1チーム2種目まで)

　　　　　　　集体（打点あり・なし） 1人1種目1,000円（1チー2種目まで）

　　　　　　　※参加費は、下記口座に8月31日(木)までにお振込み下さい。

　　　　　 以　上

参加費お振込先

**ゆうちょ銀行（普通預金）**

**記号：１０１２０　　番号：２２８９６６７１**

**口座名：港区武術太極拳連盟（ミナトクブジュツタイキョクケンレンメイ）**

**※他金融機関よりお振込みの場合**

**記号：１０１２０　　番号：２２８９６６７１**

**店名 : 〇一八（読み　ゼロイチハチ）店番：０１８　普通預金　口座番号：２２８９６６７**

お問合せ・連絡先：港区武術太極拳・池田靖枝　☎**０９０－６５０１－４９８８**



大会実施要綱

実施種目

1. 入門太極拳　　規定競技　　　　　　　　演技時間２分以上４分以内
2. 初級太極拳　　規定競技　　　　　　　　演技時間２分以上４分以内
3. ２４式太極拳（A：６０歳以下）規定競技　　演技時間４分以上６分以内
4. ２４式太極拳（６０歳以上）規定競技

（B：６５歳以上～７０歳　C：７１歳以上～７５歳

D：７６歳～８０歳　F：８１歳以上）　　演技時間４分以上６分以内

1. 総合太極拳　　規定競技　　　　　　　演技時間５分以上６分以内
2. ３２式太極剣　規定競技　　　　　　　演技時間２分以上４分以内
3. 太極剣・刀　　自選競技　　　　　　　演技時間２分以上４分以内
4. ４８・８８式太極拳　自選競技　　　　演技時間３分以上４分以内
5. 楊式太極拳　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
6. 陳式太極拳　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
7. 呉式太極拳　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
8. 孫式太極拳　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
9. 武式太極拳　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
10. その他　　　　自選競技　　　　　　　演技時間３分以上４分以内
11. 伝統拳　　　　　　　　　　　　　　　演技時間１分以上２分以内
12. 伝統器械　　　　　　　　　　　　　　演技時間１分以上２分以内
13. 長拳
14. ジュニア種目　　　　　　　　　　　　自由
15. 推手　　　　規定競技　　　　　　　　演技時間４分以上６分以内
16. 集団　　　　　　　　　　　　　　　　演技時間１分以上６分以内

　㉑ 対練　　　　推手規定套路　　　　　　演技時間４分以上６分以内

　　　　　　　　 2人または3人で、徒手または器械で格闘形式の演技

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 演技時間40秒以上２分以内

２ 表彰　　各種目の出場人数に応じて表彰します。

３　審判　　審判員は、日本連盟公認審判員で構成します。

４　服装　　本競技大会に出場する選手の服装は、自由です。

　　　　☯第16回港区武術太極拳競技・交流大会申込書☯

C:\Users\池田靖枝\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\7VMIQX3T\MC900116570[1].wmf

**201７年9月10日(日)開催：出場申込書・集体用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴団体名： | | 記入者名： |
| ご連絡先住所：　　〒　　　　　－ | | |
| 電話番号：　　　（　　　　） | ＦＡＸ番号：　　　（　　　　　） | |
| メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |

**※打点希望の有無を下欄に〇で記入して下さい**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種目名： | | | | | **打点希望する** | | | **打点希望しない** |
| 音　楽：　（有り　　・　無し） | | | | 表演時間：　（　　　　　　）分 | | | | |
| 出場者氏名 | | 出場者氏名 | | | | 出場者氏名 | | |
| 1 |  | 11 |  | | | 21 |  | |
| 2 |  | 12 |  | | | 22 |  | |
| 3 |  | 13 |  | | | 23 |  | |
| 4 |  | 14 |  | | | 24 |  | |
| 5 |  | 15 |  | | | 25 |  | |
| 6 |  | 16 |  | | | 26 |  | |
| 7 |  | 17 |  | | | 27 |  | |
| 8 |  | 18 |  | | | 28 |  | |
| 9 |  | 19 |  | | | 29 |  | |
| 10 |  | 20 |  | | | 30 |  | |

参　加　費　　　1人1種目１０００円

参加費合計　　　１０００円×（　　　　　　）人　＝　合計（　　　　　　　）円

８月２５日（金）締切

**お申し込みＦＡＸ番号**

０３（３７５５）２１９５

**201７年9月1０日(日)開催：出場申込書・集体用　②**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴団体名： | | 記入者名： |
| ご連絡先住所：　　〒　　　　　－ | | |
| 電話番号：　　　（　　　　） | ＦＡＸ番号：　　　（　　　　　） | |
| メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |

**※打点希望の有無を下欄に〇で記入して下さい**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種目名： | | | | | **打点希望する** | | | **打点希望しない** |
| 音　楽：　（有り　　・　無し） | | | | 表演時間：　（　　　　　　）分 | | | | |
| 出場者氏名 | | 出場者氏名 | | | | 出場者氏名 | | |
| 1 |  | 12 |  | | | 23 |  | |
| 2 |  | 13 |  | | | 24 |  | |
| 3 |  | 14 |  | | | 25 |  | |
| 4 |  | 15 |  | | | 26 |  | |
| 5 |  | 16 |  | | | 27 |  | |
| 6 |  | 17 |  | | | 28 |  | |
| 7 |  | 18 |  | | | 29 |  | |
| 8 |  | 19 |  | | | 30 |  | |
| 9 |  | 20 |  | | | 31 |  | |
| 10 |  | 21 |  | | | 32 |  | |
| 11 |  | 22 |  | | | 33 |  | |

参　加　費　　　1人1種目１０００円

参加費合計　　　１０００円×（　　　　　　）人　＝　合計（　　　　　　　）円

**お申し込みＦＡＸ番号**

０３（３７５５）２１９５

８月２５日（金）締切

**201７年9月1０日(日)開催：出場申込書・個人用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴団体名：  打点いたします。 | | 記入者名： |
| ご連絡先住所：　　〒　　　　　－ | | |
| 電話番号：　　　（　　　　） | ＦＡＸ番号：　　　（　　　　　） | |
| メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふ　り　が　な）  出　場　者　氏　名 | （ふ　り　が　な）  出　場　種　目 | 年齢 | 性別 |
| １ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ２ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ３ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ４ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ５ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ６ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ７ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ８ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| ９ | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 10 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |

参　加　費　　　1人1種目２,０００円　　　高校生以下・1人1種目１,５００円

参加費合計　　　２,０００円×（　　　　　　）人　+　１,５００円×（　　　　　）人

＝　合計（　　　　　　　）円

**お申し込みＦＡＸ番号**

０３（３７５５）２１９５

８月２５日（金）締切

**201７年9月1０日(日)開催：出場申込書・個人用　②**

打点いたします。

打点いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴団体名： | | 記入者名： |
| ご連絡先住所：　　〒　　　　　－ | | |
| 電話番号：　　　（　　　　） | ＦＡＸ番号：　　　（　　　　　） | |
| メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふ　り　が　な）  出　場　者　氏　名 | （ふ　り　が　な）  出　場　種　目 | 年齢 | 性別 |
| 11 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 12 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 13 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 14 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 15 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 16 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 17 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 18 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 19 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 20 | ( ) | ( ) |  |  |
|  |  |  |  |  |

参　加　費　　　1人1種目２,０００円 高校生以下・1人1種目１,０００円

参加費合計　　　２,０００円×（　　　　　　）人　+　１,０００円×（　　　　　）人

＝　合計（　　　　　　　）円

８月２５日（金）締切

**お申し込みＦＡＸ番号**

０３（３７５５）２１９５

**201７年9月1０日(日)開催：出場申込書・対練用**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名： | | 記入者名： | | |
| ご連絡先住所：　　〒　　　　　－ | | | **※打点希望の有無を下欄に〇で記入して下さい** | |
| **希望する** | **希望しない** |
| 電話番号：　　　（　　　　） | ＦＡＸ番号：　　　（　　　　　） | | | |
| メール：　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふ　り　が　な）  出　場　者　氏　名 | （ふ　り　が　な）  出　場　種　目 | 年齢 | 性別 |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |  |  |

参　加　費　　　1人1種目２,０００円　　　高校生以下・1人1種目１,０００円

参加費合計　　　２,０００円×（　　　　　　）人　+　１,０００円×（　　　　　）人

＝　合計（　　　　　　　）円

**お申し込みＦＡＸ番号**

０３（３７５５）２１９５

８月２５日（金）締切

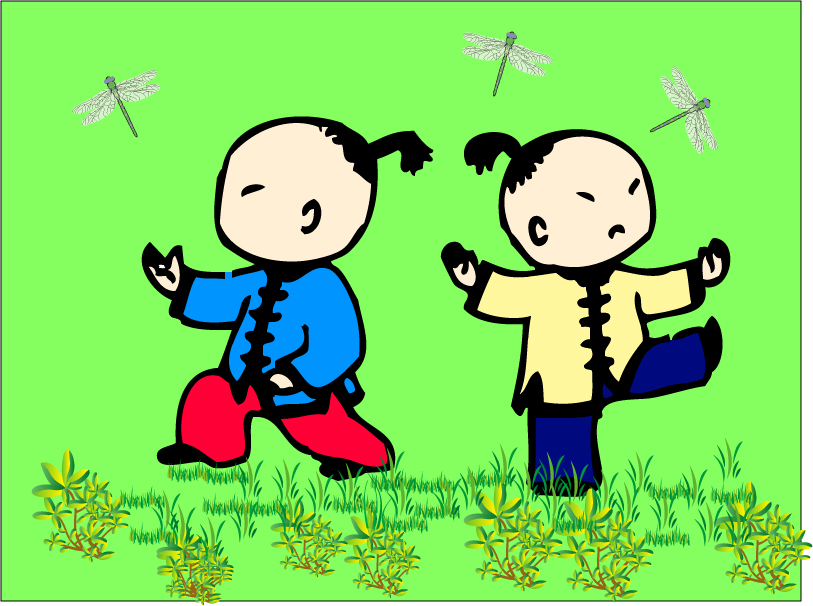
メール配信ご希望の方へ

申し込み用紙を配信いたします。

ご希望の方は、お手数でも下記アドレスにご送信ください<(\_ \_)>

[spz495m9@ninus.ocn.ne.jp](mailto:spz495m9@ninus.ocn.ne.jp)

　　　　☯第12回港区武術太極拳交流大会申込書☯



港区スポーツセンター

（所 在 地）

港区芝浦１－１６－１

みなとパーク芝浦３～８階



　　　　　　　　　　　　建物外観



**みなとパーク芝浦**　(3階「スポーツセンター」受付から入室して下さい。)

**工 事 中**

〇JR山手線「田町駅」東口

　　　　　　徒歩　５分

〇地下鉄浅草線・三田線

　　　　　「三田駅」A５出口

　　　　　　徒歩　６分



会場：アリーナ

　フロア：50m×40m×高さ15ｍ

　　（バレーボール２面分）

⇒表演コート及び練習場として使用します。