

令和6年12月

各 位

神奈川県実業柔道連盟  
会 長 中島 研也

**第25回神奈川県社会人柔道選手権大会要綱**

- 1 日 時：令和7年2月23日（日） 午前9時30分（開会）
- 2 会 場：神奈川県立武道館  
横浜市港北区岸根町725 TEL：045-491-4321
- 3 主 催：神奈川県実業柔道連盟
- 4 後 援：神奈川県・神奈川県教育委員会・神奈川県経営者協会・神奈川県柔道連盟
- 5 参加資格：原則として神奈川県在住、在勤の社会人（今年度全柔連登録済みであること）
- 6 試合種目：（1）試合種目を以下の通りとし、それぞれの優勝者を決定する。  
及び方法 ①無差別  
②-90kg  
③-73kg  
④30歳以上40歳未満  
⑤40歳以上  
⑥女子（3名以上の参加申込が無い場合は中止となることがあります。）  
（2）試合は各部ともトーナメント戦にて行う。（参加者少数の場合はリーグ戦）  
（3）試合時間は4分とする。  
（4）勝敗の判定は、僅少の差で必ず勝敗を決する。（ゴールデンスコアは、行わない）  
**（5）選手は所属・氏名のゼッケンを着用すること。**
- 7 審判規定：国際柔道連盟試合審判規定に準ずる。
- 8 申し込み：（1）申し込み期日：**令和7年1月24日（金）必着**のこと。  
方 法 （2）申し込み方法：申込書をメールにて送付ねがいます。  
（3）申し込み先：神奈川県実業柔道連盟 事務局長 藤田直哉  
メールアドレス：naoya2.fujita@toshiba.co.jp
- 9 参加費用： 大会参加費として、各部とも選手1名につき2,000円参加申し込みと同時に  
及び納入 納入願います。  
方 法 銀行振込  
横浜銀行御幸支店（823）口座番号0260048（普通預金）  
神奈川県実業柔道連盟 担当 吉村耕一
- 10 組み合わせ： 令和7年2月5日（水）
- 11 表 彰：（1）各部1位、2位、3位に賞状及び賞品が贈られる。
- 12 その他：（1）計量は午前9：00～9：20までに行ってください。  
（2）駐車場がございませんので、お車でのご来場はご遠慮願います。  
（3）この大会での成績は昇段審査の参考成績となります。  
（4）参加選手全員について主催者の費用負担で傷害保険に加入する。試合中の不慮の負傷（事故）及び疾病に対して応急処置を施すが、それ以外の責任は負わない。  
選手は健康保険証を持参すること。

以上

**第25回神奈川県社会人柔道選手権大会出場申し込み用紙**

## 1 参加選手：

会社名 (勤務先)	
勤務先住所	〒
連絡先TEL	
連絡先代表者	

## 2. 参加種目：

参加種目	段位	ふりがな 氏 名	年令	生年月日 (西暦)

注1：用紙不足の場合はコピー願います。

注2：申し込み締切り：令和7年1月24日(金)<必着>です。メールにて申し込みをしてください。

注3：ふりがなおよび生年月日は必ず記入の事。(保険加入の為)

注4：送付先：神奈川県実業柔道連盟 事務局長 藤田直哉

神奈川県実業柔道連盟 事務局長 藤田直哉

メールアドレス：naoya2.fujita@toshiba.co.jp

3 ゼッケンの作成

出場選手は必ず付けて下さい。

