



第5回大田区武術太極拳交流・競技大会



第 5 回大田区武術太極拳交流・競技大会

開催ルール概要

個人・団体表演とも競技形式で打点・表彰を行います。

《開催日》2013年6月30日(日)

《会場》大田区大森スポーツセンター競技場(アリーナ) (京浜急行平和島駅・徒歩6分)

《個人競技》

1. 年齢不問部門と年齢別部門があり、参加選手が選択することとします。

◇[年齢別部門] 男女24式太極拳は下記年齢別で競技します。

A部門：満60歳以上

B部門：満40歳以上～59歳まで

C部門：満39歳以下

◇[年齢不問部門] その他の太極拳、太極器械、伝統拳術など

2. 種目と規定時間

◇簡化24式太極拳 4分以上6分以内

◇その他の各式自選、規定太極拳 3分以上6分以内

◇太極器械各種 2分以上4分以内

◇拳術各種 2分以内

◇伝統器械 2分以内

※個人競技は音楽無し。

《団体競技》(集体、対練) ※集体は1組5名以上での参加とします。

年齢不問の集体演武で、競技形式とします。

1. 種目 各式の太極拳、太極器械、中国武術とします。

2. 規定時間 規定時間は“音楽開始から終了まで”でおおむね6分以内。

※団体競技は音楽伴奏可。(音楽テープ、CDは各団体でご準備下さい)

《参加資格》

◇大田区内在住、在勤、在学および大田区内で活動する太極拳団体と個人。

◇日本武術太極拳連盟に所属する団体および個人。

《服装》 服装は自由とします。靴は上履きをご準備ください。

《参加費》 個人競技 1人1種目・1,500円

団体競技 1人1種目・1,000円

※個人種目は1人1種目まで、団体競技は1団体1種目とします。

《表彰》 上記個人種目・団体競技ごとに表彰いたします。

1. 入賞 個人・団体各競技とも、その得点により上位1～3位を表彰する。

2. 特別賞 その他、大会実行委員長が特別賞を設けることがあります。

《参加申し込み》平成25年5月15日(水)までにFAXまたはメールでお願いします。

◇申込：大田区武術太極拳連盟 事務局〒144-0046 東京都大田区東六郷3-19-20 北村方
FAX 03-3738-8049※FAXは午後9時まででお願いします。

◇問い合わせ先：※お問い合わせは関根(090-9965-2797)までお願いします。



第5回大田区武術太極拳交流・競技大会



《2013年6月30日(日)開催・出場申込書・個人競技用》

《お申込期日》平成25年5月15日(水)まで

お申込日；平成25年__月__日

貴団体名：		お申込者名：	
プログラムに掲載する団体名；※			
ご連絡先住所：(〒 -)			
電話番号	()	携帯電話	()
FAX	()	メール	@

1. 打点のある個人競技の部 ※24式太極拳のみ年齢をご記入ください。

No.	(ふりがな) 出場者氏名	(ふりがな) 出場種目	年齢 ※24式のみ	性別 ※○で囲む
①	()	()	才	男・女
②	()	()	才	男・女
③	()	()	才	男・女
④	()	()	才	男・女
⑤	()	()	才	男・女

《参加費》

1人・1種目 1,500円

《参加費合計》

1,500円 X ()名 = 合計()円

《振込先》 大田区武術太極拳連盟

城南信用金庫 矢口支店 普通預金 010-0647297

口座名義；オオタクブジュツタイキョクケンレンメイ

《申込先》大田区武術太極拳連盟・事務局までファックスまたは郵送でお申し込みください。

◇申込：大田区武術太極拳連盟 事務局〒144-0046 東京都大田区東六郷3-19-20 北村方
FAX 03-3738-8049 ※FAXは午後9時までにご利用します。



第5回大田区武術太極拳交流・競技大会



《2013年6月30日(日)開催・出場申込書・団体競技用》

《お申込期日》平成25年5月15日(水)まで

お申込日：平成25年__月__日

貴団体名：		お申込者名：	
ご連絡先住所：(〒 -)			
電話番号	()	携帯電話	()
FAX	()	メール	@

打点のある団体競技です。

2-1 団体競技の部		種目名：			
音楽	有 ・ 無		演武時間	()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 1,000円

《参加費合計》

1,000円 X ()名 = 合計()円

《申込先》大田区武術太極拳連盟・事務局までファックスまたは郵送でお申し込みください。

◇申込：大田区武術太極拳連盟 事務局〒144-0046 東京都大田区東六郷3-19-20 北村方

FAX 03-3738-8049 ※FAXは午後9時までをお願いします。