**平成２９年度　香川県高等学校新人ボクシング競技大会実施要項**

主　　催　　　香川県教育委員会　　　　香川県高等学校体育連盟

主　　管　　　香川県高体連ボクシング競技専門部　　　　香川県ボクシング連盟

１　 期　日　　 平成２９年１１月２５日（土）～　２６日（日）

２　 会場　　　香川県ボクシング連盟　梅下ボクシングジム

　　　　　　　　　　　　〒７６１－８０８２

　　　　　　　　　　　　　高松市鹿角町２８２－１

　　　　　　　　　　　　　℡０８７－８６８－６０３２

３　 日程　　　 　　　　 １１月２５日（土） 　　　７：５０　　　点呼(全選手)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８：００　　　総合検診・計量

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１３：００　　　開会式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　終了後　　　競技開始

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ２６日（日） 　　 ７：５０　 点呼

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８：００　　　検診・計量

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１１：００　　　競技開始

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　終了後　　 閉会式

４　種目　　　男子　ピン級からミドル級までの８階級

　　　　　　　　　　女子　ピン級　フライ級　ライト級の３階級

５　競技規則　　　平成２９年度日本ボクシング連盟競技規則による。

６　競技方法　　　（１）個人戦とする。

　　　　　　　　　　（２）トーナメント方式とする。

　　　　　　　　　　（３）学校対抗を兼ねる。

　　　　　　　　　　（４）本大会は、今年度の全国高等学校ボクシング選抜大会四国予選の選考会とする。

７　得点規定　　　（１）抽選の不戦勝を除いて１勝ごとに勝ち点１点を加点する。

　　　　　　　　　　（２）１位には５点、２位には３点、３位には１点を加点する。

８　学校対抗順位決定法　　　（１）個人の得点の合計点で決定する。

　　　　　　　　　　（２）同点の場合は、１位の数による。

　　　　　　　　　　（３）(1)、(2)が同点の場合は、２位の数による。

　　　　　　　　　　（４）(1)、(2)、(3)が同点の場合は、３位の数とする。

　　　　　　　　　　（５）(4)で決定できない場合は、同位とする。

９　参加資格　　　（１）香川県高等学校体育連盟加盟校の生徒であること。

　　　　　　　　　　　　　出場する選手は、学校長及び所属ジムの会長ならびに保護者の承認を必要とする。

　　　　　　　　　　（２）全日制課程は、１・２年生、定時制課程は、１・２・３年生で平成１１年４月２日以降に生まれた者。ただし、同一学年での出場は１回限りとする。

　　　　　　　　　　（３）転校後６ヶ月未満の者の参加は認めない。

　　　　　　　　　　　　　ただし、一家転任などやむを得ない場合は、香川県高等学校体育連盟会長の許可があればこの限りではない。

　　　　　　　　　　（４）出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、競技に支障のない者。

　　　　　　　　　　　　　この健康診断書には、医師の所見が必ず記載されていること。

　　　　　　　　　　（５）選手は選手手帳の携行を必要とする。不携帯の場合は出場させない。

　　　　　　　　　　（６）平成２９年度日本ボクシング連盟の登録済みの選手であること。

　　　（７）競技参加資格は練習開始後 １年以上経過した者に限る。（１年生は出場資格証明証

を添えて参加申込みをすること。）

練習期間が 1年未満であっても特別措置として、選手登録後 8ヶ月以上経過し、

指導者が体力・技術とも競技に耐えられる旨の誓約書を添え、県連盟に申請し連盟

の承認を得たときは参加申込みをすることができる。

　　　　　　　　　　（８）学校教育法第１条に定める高等学校以外の学校については、県高体連で参加が認められたもので、２学年までの年齢１８才未満の者に限る。

　　　　　　　　　　（９）その他の資格は、全国高等学校総合体育大会開催基準に準ずる。

10　参加制限　　　　各学校において十分試合のできる選手を選出し各階級何名でも出場可能とする。

11　参加申込　　　（１）申込方法

　　　　　　　　　　　　　　所定の用紙「参加申込書（その１）（その２）｣により１部作成し確実な方法で申し込むこと。

　　　　　　　　　　（２）申込場所

　　　　　　　　　　　　　　〒760-0017　高松市番町2丁目9番30号  
香川県立高松工芸高等学校内　梅下　悟宛  
TEL　(087)851-4144  
FAX　(087)851-4146

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:pt7849@kagawa-edu.jp

　　　　　　　　　　（３）申込期日

　　　　　　　　　　　　　　平成２９年１１月１０日（金）　　必　着

12　選手変更　　　　申込み後の階級・選手変更は認めない。

13　表彰　　　（１）団体１位には優勝杯、高体連会長賞状１を授与する。

　　　　　　　　　　（２）団体２位には高体連会長賞状１を授与する。

　　　　　　　　　　（３）各階級１位・２位に高体連会長賞状１を授与する。

14　抽選会　　　　総合検診終了後に抽選を行う。

15　連絡事項　　　競技中の疾病、負傷などの応急処置は主催者側で行うがその後の責任は負わない。

なお、参加選手は健康保険証を持参すること。

16　問合先　　　　高松工芸高等学校内　梅下　悟まで

TEL：(087)851-4144　　E-mail:pt7849@kagawa-edu.jp