

第87回 全日本ボクシング選手権大会  
(福井しあわせ元気国体ボクシング競技プレ大会)

実 施 要 項

1. 主 催 一般社団法人日本ボクシング連盟 福井市 福井市教育委員会  
「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会福井市実行委員会
2. 主 管 福井県ボクシング連盟
3. 後 援 福井県 福井県教育委員会  
「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会実行委員会  
公益財団法人福井県体育協会 一般社団法人福井市体育協会 NHK福井放送局
4. 会 場 福井県産業会館  
(福井県福井市下六条町103番地)
5. 期 日 平成29年11月22日(水)から26日(日)まで(5日間)
6. 日 程 平成29年11月22日(水) 総合健診・計量 13:00  
監督会議 15:00  
開 会 式 16:00  
平成29年11月23日(木・祝) 競 技 開 始 11:00  
平成29年11月24日(金) 競 技 開 始 11:00  
平成29年11月25日(土) 競 技 開 始 11:00  
平成29年11月26日(日) 競 技 開 始 11:00  
閉 会 式 競技終了後

※各階級参加者17名以上の場合、開会式終了後予選を行う。

7. 参加資格

(1) 昭和52年(1977年)1月1日から平成11年(1999年)12月31日までに生まれた者で、申込日までに、(一社)日本ボクシング連盟に本年度の選手登録を完了している選手であり、以下の条件のいずれか一つに該当する選手であること。

- ① (一社)日本ボクシング連盟9ブロックの代表選手であること。  
なお、ブロック別各階級代表選手の出場者数は、次のとおりとする。  
北海道1・東北1・関東1・北信越1・東海1・関西1・中国1・四国1・九州1  
(ブロック内での移動は認めない。)
- ② 前年度選手権大会の各級優勝選手であること。  
(ただし、前年度と同じ階級に出場の場合に限る。)
- ③ (一社)日本ボクシング連盟の推薦の選手であること。(日本連盟推薦)
- ④ 大会開催都道府県の代表選手であること。(開催地)
- ⑤ 以上において技術、体力、人格ともに全日本ボクシング選手権大会出場に相応しい選手であること。

(2) 選手手帳の本年度分「健康診断記録」に必要項目が記載され、医師の署名押印がされていること。なお、一般診療以外に受診しなければならない総合健診の内容は以下のとおり。

(当該年度の4月1日以降の受診に限る。)

- ① 血液、尿検査を実施していること。
- ② 心電図、胸部レントゲンは次の節目に受診していること。  
ボクシング開始時、中学、高校、大学の各入学時及び社会人としての競技開始時。

③ CTスキャン（またはMRI）の実施済みの証明書で頭蓋骨病変及びボクシング競技に差し支えのあるクモ膜のう胞のない証明を受けていること。

（平成29年度版選手手帳に証明を明記またはCT証明書を提出。）

8. 階 級 ライトフライ級からライトヘビー級までの8階級

9. 試合方法 トーナメント方式で、第1位、第2位、第3位（2名）を決定する。

10. 点 呼 福井県産業会館

11. 健診・計量 福井県産業会館（22日） 福井市企業局5F大ホール（23日から26日まで）

12. 競技・健診・計量日程

日 付	競 技 日 程		健 診 ・ 計 量		
11月22日 (水)	15:00 16:00	監督会議 抽選会議 開 会 式	13:00	総合健診・計量 (10分前点呼)	出場選手全員
11月23日 (木・祝)	9:30 11:00	テクニカルミーティング  各級1回戦 (3分3ラウンド)	8:00	健診・計量 (10分前受付)	23日～26日の健 診・計量は、当日 出場する選手の み福井市企業局 5F大ホール にて行う。
11月24日 (金)	11:00	各級2回戦 (3分3ラウンド)	8:00	健診・計量 (10分前受付)	
11月25日 (土)	11:00	各級準決勝 (3分3ラウンド)	8:00	健診・計量 (10分前受付)	
11月26日 (日)	11:00 競技終了後	各級決勝 (3分3ラウンド) 閉 会 式	8:00	健診・計量 (10分前受付)	

※各階級参加者17名以上の場合、開会式終了後予選を行う。

13. 監督会議 平成29年11月22日（水）15:00～ 福井県産業会館

14. 抽選組合せ 監督会議と並行して行い、シード制を採用する。

15. 競技規則 日本ボクシング連盟競技規則及びAIBA国際ルールによる。  
また、全試合3分3ラウンド制とする。

16. テクニカル 平成29年11月23日（木・祝）9:30～ 福井県産業会館  
ミーティング

17. 表 彰 各階級第3位まで賞状並びにメダルを授与する。  
（一社）日本ボクシング連盟の選考により、山根明杯、優秀選手賞、技能賞及  
び敢闘賞を授与する。

18. 旅 費 監督、選手の旅費及び宿泊費は自弁とする。

19. 参加申込

（1）参加申込書

加盟団体ごとに所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたは郵送に加え、電子メールでも送信すること。

## (2) 参加申込方法

- ① 参加申込書に必要事項を入力後、プリントアウトし押印したものを2部作成する。  
作成した申込書は、1部を福井市実行委員会へ郵送し、1部は参加者の控えとする。  
福井市実行委員会は、1部を日本連盟へ一括して提出する。
- ② 参加申込書の電子データは、郵送とは別に電子メールにて福井市実行委員会へ送信すること。
- ③ 前年度選手権大会優勝選手及び(一社)日本ボクシング連盟推薦選手は、日本連盟で申し込みをする。
- ④ ブロックの代表は各ブロック連盟で、開催地の代表は開催地連盟で一括して申し込むこと。
- ⑤ 申し込み後の階級及び選手の変更は一切認めない。
- ⑥ 個人による申し込みは受け付けない。

## (3) 参加申込期限 平成29年9月30日(土) (必着)

## (4) 参加申込先

〒910-3621 福井県福井市小羽町 27-1 清水総合支所内  
「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会福井市実行委員会事務局  
ボクシング競技担当宛  
電話番号 0776-50-2504  
FAX番号 0776-50-2686  
電子メールアドレス kokutai-k@city.fukui.lg.jp

## 20. 注意事項

### (1) 個人で持参するもの

選手手帳、健康保険証、競技用具(ユニフォーム、シューズ、ガムシールド、カッププロテクター等)。

- ① ユニフォーム
  - ・ コーナー色(赤色及び青色)のものを着用すること。
  - ・ ベルトラインは6センチから10センチ幅の赤・青以外の色で明白に色別されていなければならない。
- ② ガムシールド
  - ・ 赤色及び赤系統の色が含まれたガムシールドは使用できない。
- ③ カッププロテクター
  - ・ 標的領域(ターゲットエリア)を覆ってはならない。

### (2) バンデージは、大会本部から支給された日連の検定品を使用すること。

### (3) 毛髪については、日連医事ハンドブック第5章(2)毛髪を厳守すること。

- ① 頭髪の長さは眉、耳たぶ、首筋を越えてはならない。額にかかった長髪は、視界を妨げるばかりでなく、眼球を傷つけることがある。
- ② あごひげはクリンチや衝突で相手の眼球を傷つけ危険をもたらすとして禁止されている。同様に口ひげや無精ひげも認められない。

### (4) 日連医事ハンドブック第5章(14)刺青を厳守すること。

刺青に関してはその大小、場所を問わず、またシールによるものであっても出場における資格を失う。

### (5) 競技中の疾病・負傷等の応急処置は主催者が行うが、以降の責任は負わない。

### (6) 選手手帳は大会日数分の記載欄のあるもので、写真の貼付されているものであること。 なお、会場地での選手手帳の発行は一切行わない。

(7) 監督・セカンドは、(一社)日本ボクシング連盟に平成29年度の役員登録済みの者であること。セカンド(チーフセカンド、サブセカンド)については、「公認セカンドに関する規定」・「公認セカンド制度に関する規定運用細則」に基づく資格を有しなければ、本大会のセカンドとして行動できない。

また、都道府県連盟が監督・セカンドとして認めた者であり、また監督は選手であってはならない。

監督会議及び競技中は、必ず出席しなければならない。

《問合せ先》

〒910-3621 福井県福井市小羽町 27-1 清水総合支所内

「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会福井市実行委員会事務局

ボクシング競技担当宛

電話番号 0776-50-2504

FAX番号 0776-50-2686

電子メールアドレス kokutai-k@city.fukui.lg.jp