

## 第54回おぎ観桜県下少年柔道大会要項

1. 主 催 一般財団法人 小城市スポーツ協会・小城市・小城市教育委員会
2. 主 管 小城町スポーツ協会・小城市柔道協会・小城高等学校柔道部 OB・OG 会
3. 後 援 一般社団法人 小城市観光協会・佐賀新聞社・佐賀県柔道協会
4. 大会期日 令和8年3月22日(日)  
開場 8:30 監督会議 9:00 開始式 9:30
5. 大会会場 「 小城のりスポーツセンター 」 小城市芦刈町三王崎
6. 選手配列 先鋒3年、次鋒4年、中堅5年、副将6年、大将6年、補欠は2名とする。  
体重の少ないほうから配置する。1学年下からの繰り上げ出場は可とする。
7. 参加制限 各団体2チームまでとする。
8. 参加資格 選手は佐賀県内の少年柔道クラブに所属し、令和7年度全柔連登録を済ませておくこと。監督・コーチは審判員に準ずる服装とし、令和7年度全柔連登録を済ませ、公認柔道指導者資格を有するものとする。
9. 試合時間 団体戦・個人戦ともに、正規の2分間とする。
10. 審判規定 (1) 国際柔道試合審判規定及び少年大会特別規定にて行う。勝負の判定は、「一本」「技有」「有効」または「僅差(指導差2以上)」とする。  
(2) 団体戦で内容同等の場合は、代表戦を1回2分間で優劣を決する。代表は引き分け同士の抽選とする。  
(3) 個人戦は、勝敗が決しない場合、時間内で必ず優劣を決する。
11. 表 彰 優勝、準優勝、3位まで表彰する。
12. 試合方法 団体戦・個人戦ともにトーナメント戦とする。
13. 種 別 団体戦は男女混合。個人戦は、幼児男女の部、1年生から6年生は男女別・学年別とする。参加人数によっては軽量の部と重量の部に区分する。
14. 申し込み **令和8年2月18日(水)期限厳守のこと。メールのみ受け付ける。**  
提出先 judo\_sagataikai@ymail.ne.jp 宛て  
問合せ 江口 朋典 TEL 090-9584-3734
15. 組合せ 団体戦・個人戦ともにベスト4をシードし、ベスト8は参考にする。  
令和8年2月21日(土)に行う。
16. 参加料 団体戦1チーム4,000円 個人戦400円  
納入方法：**銀行振込 2月18日までに**  
振込先「 佐賀銀行小城支店 普通 1391123 コガヒデユキ 」  
**ウォレットプラスアプリことら送金(手数料なし)を推奨しています。**
17. 提出物 オーダー用紙(A4用紙3枚のり付け)を作成し当日に本部に提出すること。

チーム		先	次	中	副	大
縦 21 cm	観 桜 ク ラ ブ	岸 川	山 口 三	古 賀	山 口 太	後 藤

横 80cm (6等分×13cm=78cm)

18. そ の 他 (1) 大会中の傷害については、主催者は応急処置のみで一切責任を持たない。  
各自、スポーツ傷害保険に加入して参加すること。  
(2) 個人戦の申込の区分と学年を間違いのないように記入すること。