


第五回  
チャレンジ・パーソン空手  
(知的障がい者 空手型競技大会)

開催日：2025年7月6日(日)

場所：沖縄空手会館(アリーナ)

主催：沖縄県特別支援学校卒業生保護者会連絡協議会

協賛： 沖縄県空手道連合会

後援：◎ 沖縄県/(一社)沖縄伝統空手道振興会/沖縄県障がい者スポーツ協会  
沖縄県特別支援学校知的障がい教育校PTA連合会  
スペシャルオリンピックス日本・沖縄 / (株) 守礼堂  
沖縄タイムス社 / 琉球新報社

・ 沖縄県空手連合会(公式サイト)より  
参加申し込み書のダウンロードが可能です

沖縄空手道  
連合会QR



<https://okf.okinawa/>

## 第5回 チャレンジング・パーソン空手

「趣旨」

知的障がいのある方々が沖縄の伝統である空手を通して地域社会に参加  
(生涯スポーツ) として自立成長をうなずけることを目的とする

### 1 開催主体

沖縄県特別支援学校卒業生 保護者会連絡協議会  
(沖縄県青年学級連絡協議会)

後援 (案)

- ・沖縄県
- ・沖縄県障がい者スポーツ協会
- ・沖縄県特別支援学校知的障害教育校PTA連合会
- ・スペシャルオリンピックス日本・沖縄
- ・沖縄タイムス社      ・琉球新報社

賛助団体

- ・一般社団法人 沖縄伝統空手道振興会  
( : 全沖縄空手道連盟    : 沖縄空手・古武道連盟  
     : 沖縄県空手道連合会 : 沖縄県空手道連盟)
- ・(株)守礼堂

2 期日 2025年7月6日(日曜日) 開場 9:00 開会 9:30

3 会場 沖縄県空手会館(アリーナ)

### 4 競技種別

- ① ・7才・8才・9才・10才・11才・12才・13才・14才・15才  
     ・16才・17才・18才    男女年齢別
- ② 19才～39才まで(プール)    男女別
- ③ 40才～58才まで(プール)    男女別
- ④ 59才以上                    (プール)    男女別

### 5 グループ(デイビション)

- A・・・型演武が選手個人でできる
- B・・・パートナーがいれば型演武ができる
- C・・・① 型演武はできないけれど(パートナー)なし
  - ・上段・中段・下段の受け(5回)
  - ・上段・中段の突き(5回)
  - ・上段・中段左右の蹴り(5回)
- D・・・パートナーあり
  - ① 型演武はできないけれど(パートナー)あり
    - ・上段・中段・下段の受・上段・中段の突き
    - 左右の中段蹴りが2回できる

6 参加人数 100名    多数の場合本部にて抽選

\*参加者全員にメダル・賞状を授与する

## 7 空手体験プログラム

①競技終了後 30 分程度（基本型Ⅰ）

②参加人数 40 名 多数の場合本部にて抽選

\*参加者全員にメダルを授与する、メダルは1選手1個とする

## 8 競技の型

首里手系(小・少林流)	剛柔流系	上地流系
普及型(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ)	普及型(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ)	普及型(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ)
ナイハンチ(初～Ⅲ段)	ゲキサイ(Ⅰ・Ⅱ)	カンシワ
ピンアン(初～五段)	サイファー	カンシュウ
パッサイ(小・大)	セーエンチン	第2セーサン
クーサンクー(小)	セーパイ	セーチン
チントー		セーサン
セイサン		
アーナンクー		
ワンスー		
ソーチン		

## 9 競技方法

①採点競技とする

\* 沖縄県空手道連合会「型」競技規定、知的障がい空手道選手権「型」  
申し合わせ事項

② 最初に選手がコート外の演武待機線を踏んで待機し主審のベルの合図に従い入場「礼」・型名を「呼称」し型演武をする。

③演武が終了したら「礼」をし、元の演武待機線を踏んで得点を待つ

## 10 参加資格

①特別支援学校知的障がい教育校在学生および卒業生専門家により知的障がいがあるとされる人

②大会当日健康な方

## 1 1 参加申込方法

- ① 所定の参加申込書 必要事項を記入し文書での申込です  
申込先 チャレンジング・パーソン空手 事務局  
〒904-2231 うるま市塩屋176 具志堅方2F  
FAX 098-974-7540  
mail : pandora06-gusikawa@outlook.jp  
携帯番号 090-3790-8180

## ② 参加申込書提出期限

2025年5月30日（金曜日）まで必着(当日消印有効)とする  
締切後の受付は、一切出来ませんのでご了承ください

## 1 2 選手・審判・監督の服装

- ① 審判 空手着  
② 競技大会出場選手は空手着  
③ 監督 上（ポロシャツ・Tシャツ）  
下（長ズボン・トレパン）

## 備考

- ・ 競技中の怪我、不慮の事故等の際、応急処置は主催者側で行います
- ・ 大会での事故・障害については保険の適用範囲でのみ対応
- ・ 主催者側は、それ以上の責任は一切問わないものとする

**\* 大会関連行事で撮影された写真や映像は新聞等 Facebook など SNS に掲載されますので予めご了承ください**

## 1 3 大会終了後 スポーツ体験（ボッチャ）予定

## 第5回チャレンジパーソン空手

### 競技申込書

- ・場所 沖縄県空手会館
- ・参加資格

- ①特別支援学校知的障害教育校在学学生および卒業生、専門家により知的障害があるとされる人
- ②大会当日健康な方

- 備考
- ・競技中の怪我、不慮の事故等の際、応急処置は主催者側で行います
  - ・大会での事故・障害については保険の適用範囲でのみ対応
  - ・主催者側は、それ以上の責任は一切問わないものとする

\*大会関連行事で撮影された写真や映像は Facebook など SNS に掲載されますので予めご了承ください

氏名（ふりがな）		道場名・自宅住所・他		電話番号
( )		道場名・学校		自宅 — —
		自宅住所		携帯番号 — —
		生年月日 (西暦)	年 月 日生 ( 歳 ) ( 男 ・ 女 )	
保護者氏名		保護者緊急連絡先 (携帯・その他)		

( \* 満 18 才未満の選手は保護者氏名の記入をお願いします )

種目	選手指名	パートナー氏名
A		
B		
C		
D		

### 空手体験教室

氏名(ふりがな)		氏名 (ふりがな)	
1	( )	2	( )
3	( )	4	( )