**令和6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　　 令和６年１１月１６日（土）・１７日（日）

２　 会場　　　香川県立高松工芸高等学校　体育館１階・自彊ホール・保健室

　　　　　　　　　　　　〒７６０－００１７

　　　　　　　　　　　　　高松市番町２丁目９番３０号

　　　　　　　　　　　　　℡０８７－８５１－４１４４

３　 日程　　　 　　　　 １１月１６日（土） 　　　７：５０　　　エントリーズチェック

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　点呼（全選手）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８：００　　　健診計量（該当選手のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　終了後　　　抽選

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１３：００　　　開会式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　終了後　　　競技開始

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 １７日（日） 　　 ７：５０　 点呼（出場選手のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８：００　　　健診計量

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１０：００　　　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　ライトフライ級　フライ級　バンタム級　ライト級の５階級

５　競技規則　　　２０２４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。

　　　　　　　　　　　　　令和７年２月１日・２日（高知県岡豊高校）

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１８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）令和６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 ６ヶ月以上経過した者に限る。

（公式戦初めて参加する選手は出場資格証明証を添えて参加申込みをすること。）

　　　　　　　　　　（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。

公式戦初めて参加する選手は出場資格証明証を添えて参加申込みをすること。

　　　　　　　　　　（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

　　　　　　　　　　　　　　令和６年１０月２５日（金）　　必　着

12　参　加　料　　　　高体連加盟校は無料　※加盟校以外は１名500円

13　選手変更　　　　申込み後の階級・選手変更は認めない。

14　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。

15　抽選会　　　　総合健診終了後に抽選を行う。

16　連絡事項　　　（１）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。

（２）競技会時健診用健康申告書（出場選手用）(エントリーズチェック時提出)

17　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