

Road to LEGEND

開催趣旨

LEGENDが未来のファイターたちに贈る、活躍の第一弾。六本木から世界へ。

先ずはお互いに鎧を削り合う場として、育成選手同士によるサバイバルマッチを数試合。

また、新たな育成選手発掘の為のアマチュアファイトを（A級2分2R、B級90秒2R、C級90秒1R）と年齢（一般・ジュニア）に別けて開催。

今回は全てワンマッチとし、来年の全国展開とアジア選手権、そして年末に行われる国際戦に出場できる選手をスカウトします。

来たれ、未来のLEGEND！！

【Road to LEGEND 開催概要】

日時 2024年10月20日(日)
場所 ハリウッド大学ホール (HOLLYWOOD ACADEMY HALL)
(港区六本木6-4-1 六本木ヒルズ ハリウッドプラザ5F TEL03-3408-5020)
主催 株式会社LEGEND 後援 MRS co.,Ltd
配信 You TubeにてLIVE配信 (予定)
企画制作 LEGEND事務局

【当日のスケジュール】

受付/アマチュア計量 10:00 ルール説明 12:00 開場 13:30 試合開始 14:00

【出場料・お支払い方法】

出場料/ジュニア5000円 一般8000円 ※当日受付時にお支払い下さい。

【一般入場チケット】

指定席/5000円 自由席/3000円

※LEGENDアマチュアルール (抜粋)

試合時間および各クラスについて	ジュニア一般共に、A級2分×2R、B級90秒×2R、C級90秒×1R試合のインターバルは30秒とします。 A級は戦績と関係なく責任者の許可があれば出場できる。元プロ選手で5年以上のプランクがある選手も可。B級は7勝までの選手にかぎる。C級は1勝までの選手にかぎる。(戦績は団体問わずアマチュアキックボクシングでの試合の事) また、他の打撃を有する格闘技にて入賞経験のある選手もA級にかぎる。
試合場	試合は会場に設置したリングで行います。
使用グローブ	A級ジュニア、一般共に12oz、B級、C級ジュニア12oz、一般14oz
半定基準の優先順位	① ダウンの有無 ②ダメージの有無 ③クリーンヒットの数 ④攻撃的姿勢
防具の装着について	装着が必要な防具 主催者が用意するもの ボクシンググローブ 各自が用意するものヘルメット、ファールカップ、腰サポーター(綿及びビニール製はOK、硬質素材は禁止)、膝サポーター(綿製) マウスピース、バンテージ(着用に関して規制はありません) ※ヘルメットは自身のヘルメットを使用。ただし事前に主催者の許可を必要とします(鼻までガードするものは禁止)。 ※A級およびジュニア、一般共にヘルメット無しとなります。
服装について	Tシャツ、キックパジャマは無地でなくても良い。また、ジムや道場名、スポンサー名の入ったものは使用可とします。上半身裸は禁止。
勝敗について	2バックダウン制(ダウンカウントはリングコは救われません)ダウンして5カウント以内立ち上がりファイティングポーズがとれない場合はKOとなります。 セコンドからタオル投入レフェリー、ドクターによるストップ。KOもしくはTKOで開始が決まらない場合、ジャッジ3名による判定
有効技について	パンチ(ストレート、フック、アッパー、バックハンドブロー) キック(前蹴り、廻り蹴り、横蹴り、後ろ廻り蹴り、内股への蹴り、飛び蹴り、ひっかけ、顔面へのヒザ蹴り、胴廻り蹴り、かかと落とし) ※ジュニアは顔面への膝蹴りは禁止
反則技について	頭突き、ヒジ打ち、故意による金的攻撃、投げ技、関節技、目突き、噛みつき、倒れた相手や背後からの攻撃 試合着やロープをつかんでの攻撃、ストップの合図の後の攻撃、攻防の流れを止めますグレンチや打ち合いを避けるための消極的な行為、 主催者又は審判、相手選手及び関係者への侮辱的発言又は攻撃的言動
膝蹴りについて	一般クラスは引っかけによるリアアタック(両手、片手は問いません)顔面部への膝蹴りは有効な技となります。 掴みは攻撃と繋がるものを有効とします。相手の攻撃を避けるため、または攻撃を阻害するホールディングは反則 ※ジュニアは顔面への膝蹴りは禁止
セコンドその他 保険について	セコンドバスは、1ジムにつき選手、会長、セコンド合計4名までお渡し致します。 選手、セコンドは協力して3試合前までに試合の準備をしてください。マウスピース、ファールカップを必ずご用意ください 負傷時の保険に関しては、各ジム、道場が加入しているスポーツ保険等をお使い下さい。試合出場希望者は必ず各自事前加入の事

【チケット・お問合わせ・出場申込書送付先】 株式会社 LEGEND

〒108-0074 東京都港区高輪3丁目6-11 K高輪ビル2F TEL.03-5447-0505 FAX.03-5447-0506

Road to LEGEND

メディカルチェックシート(必ず計量時、係にお渡し下さい)

大会日/2024年10月20日(日) Road to LEGEND 大会場所/ハリウッド大学ホール

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 / 女
住所	〒		
自宅電話番号		緊急連絡先	
身長	cm	体重	kg
喫煙	する / しない	飲酒	飲む / 飲まない
昨日の飲酒	飲んだ(少量/多量)・飲まなかった	体温	℃(当日)
伝染病/持病の有無	あり / なし	ある場合は具体的に	
アレルギー	あり / なし (具体的に)		
本日の体調	良好 / 普通 / 不良		
不良の場合具体的に			
ノックアウトの有無	あり / なし		
具体的に	いつ?	どこで?	程度は? ・意識混濁 ・意識消失 ・すぐに回復した ・その他 ()
本日の試合に出場	出場します / 出場できません		
その他何かありましたらご記入下さい			
判定	出場許可 / 出場不許可		
医師サイン			

Road to LEGEND

Road to LEGEND 10月20日(日) ハリウッド大学ホール大会

ふりがな			
選手氏名	印 ※署名を兼ねていますので、選手名は必ず自署にてお願いします		
セコド 氏名(3名)	①	②	③

以下、全ての項目に必ずご記入ください（記入漏れのないようにお願いします）

現住所・連絡先	〒		TEL						
メールアドレス	※@peteraertsspirit.jp と @gmail.com が届くよう設定をお願いします。保護者可								
生年月日	西暦	年	月	日(満 歳)	男子/女子				
	小学	・	中学	・	高校	年生	※満年齢は大会当日時点でご記入ください		
※1.身体情報	身長	cm	/	※1通常体重	kg	/	オーソドックス	・	サウスポー
戦績	_____戦		_____勝	_____敗	_____引き分け	/	格闘技歴	_____年	_____ヶ月
参加クラスに✓を入れて下さい。 (小学生は、男女混合アリ)							他競技歴 保持タイトル		
出場形態	<input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級 (ジュニアは原則減量禁止。小中学生は出場希望体重2~3キロ内にて試合を組みます)								
小学生 (男女混合)	出場体重 _____ Kg ※1 ジュニアはこちらにも体重を記入下さい。								
中学男子									
中学女子									
一般女子	<input type="checkbox"/> -40kg	<input type="checkbox"/> -43kg	<input type="checkbox"/> -46kg	<input type="checkbox"/> -49kg	<input type="checkbox"/> -52kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> -58kg	<input type="checkbox"/> -60kg	
一般男子	<input type="checkbox"/> -53kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> -57kg	<input type="checkbox"/> -60kg	<input type="checkbox"/> -65kg	<input type="checkbox"/> -70kg	<input type="checkbox"/> -75kg	<input type="checkbox"/> 無差別	
誓約書 ※各項末尾の□に確認の✓を入れてください	1、上記大会出場に関して万が一事故が発生した場合は、主催者に対し一切の責任や賠償を求めないこと <input type="checkbox"/> 2、本大会のルールと規定に従うこと <input type="checkbox"/> 3、大会中に撮影した写真や動画等の著作権は主催者に帰属すること <input type="checkbox"/> 4、試合に際し、身体的な接触により相手もしくは関係者に病気を媒介するような感染症を持っていないこと <input type="checkbox"/> 5、上記申し込み事項や誓約事項に虚偽がないこと <input type="checkbox"/>								
保護者(連帯責任者)同意欄 ※必ず自署にてお願いします	上記のものが本試合に出場すること、上記誓約内容に同意致します。 印 (柄)								
保護者(連帯責任者)連絡先 ※選手と同じ場合は未記入で可	〒		TEL						
団体・ジム責任者 同意欄 ※必ず自署にてお願いします	上記の者が試合に出場することに同意し、上記誓約内容に同意致します。 ジム・道場名 _____ 印 責任者名 _____ 携帯/電話番号 _____								

【チケット・お問合わせ・出場申込書送付先】 株式会社 LEGEND

〒108-0074 東京都港区高輪 3 丁目 6-11 K 高輪ビル 2F TEL. 03-5447-0505 FAX. 03-5447-0506