

제7회 한라배 전국 장애인 한마음 태권도대회



제주특별자치도장애인태권도협회

전국 태권도인 여러분 !!
건강의 섬, 천혜 자연의 섬 ,아름다운 섬
제주로 초대 합니다.....

제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

참 가 요 강

■ 제주특별자치도 자체 코로나 19. 사회적 거리두기 3단계 이상시 대회가 전면 취소됨을 공지하오니 참고바랍니다.

■ 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회 선수단 전원(임원포함)은 72시간 이내 코로나검사지(PCR검사) 음성확인서를 출력하여 제출.

1. 대회명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

2. 대회기간 : 2021년 12월 4일(토) ~ 5일(일) / (2일간)

3. 장 소 : 제주시민회관

4. 주최 · 주관 : 제주특별자치도장애인태권도협회

5. 후 원 : 제주특별자치도 · 제주특별자치도장애인체육회 · 대한장애인태권도협회

6. 개최식 : 2021년 12월 4일 토요일 11:00 개최식 (코로나19로 인해 변경될 수 있음)

7. 참가자

가. 유형별(청각, 시각, 지적, 지체) 장애인 유급자 및 유단자 인 자

나. 실버태권도 (청각, 시각, 지적, 지체) 장애인 유급자 및 유단자 인 자

- 겨루기 : 청각부, 지체부

- 품 세 : 청각, 시각, 지적, 지체, 장애인 유급자 및 유단자 인 자.

- 시범경연, 태권체조 : 청각, 시각, 지적, 지체, 장애인 유급자 및 유단자,
비장애인 유급자 및 유단자.

8. 참가종목

가. 장애인부문 : 공인 품새 및 기본동작, 태권체조, 겨루기(청각, 지체)

나. 비장애인부문 (청각, 지체포함) : 태권체조

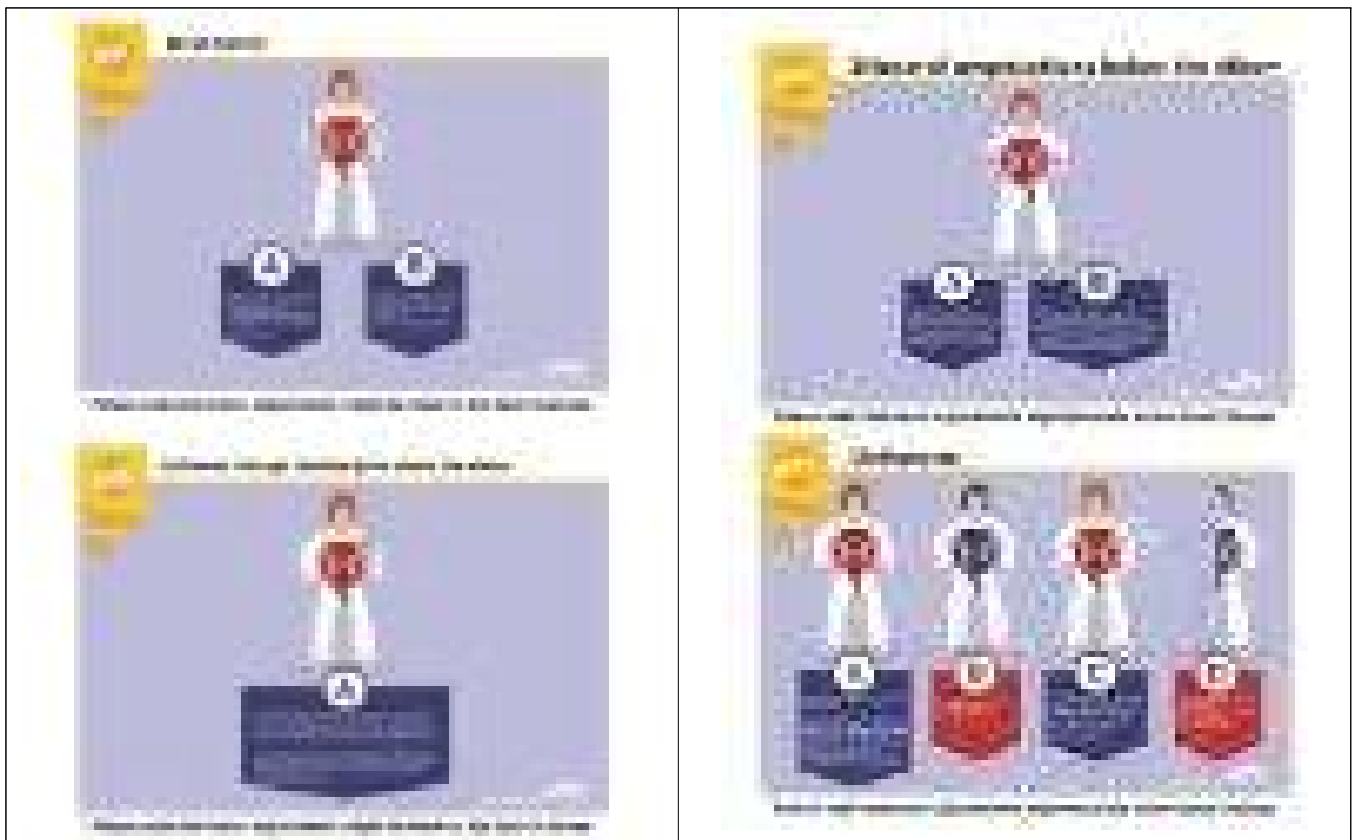
다. 실버부문 : 공인 품새 및 기본동작, 태권체조

9. 참가구분

▲ 스포츠등급 분류

구분	경기 등급	등급 설명 내용
지체 (상지장애) K40	K41	겨루기, 양쪽 전체 어깨 절단 또는 각 남은 상지가 $\leq 1/3$ (0.193 x 서 있는 키높이)인 양쪽 절단 또는 마비
	K42	겨루기, 각 상지 $\geq 1/3$ (0.193 x 서 있는 키높이)이지만 $\leq (0.193 \times$ 서 있는 키높이) 일반 적정한 몸에 일반 위팔뼈(상완골)의 길이인 양쪽 팔꿈치 이상 또는 전체 절단 또는 마비
	K43	겨루기, 팔꿈치 아래지만 손목 이상 또는 손목 전체인 양쪽 절단(양손목에 손목뼈(수근골 없음) 또는 마비
	K44	겨루기, 손목 전체 또는 손목 위, 단일 절단 또는 마비 (예: 영향 받은 상지에 손목뼈 없음)
청각 (농아)	K60	겨루기, 양쪽 귀 청각손실도 55데시벨 이상,
	P60	폼새, 양쪽 귀 청각손실도 55데시벨 이상
시각	P10	폼새, 시각장애인 등록증 보유자
지적	P20	폼새, 지적장애인 등록증 보유자
기타장애	오픈	폼새, 장애인등록증 보유자

※ 상기 스포츠등급에 구분되어 있지 않은 장애인등록증 보유자는 기타장애로 구분해 오픈 등급으로 진행함.



[K41, 42, 43, 44 등급분류의 이해를 돕기 위한 그림표]

10. 참가종목(각 부별 중복 참가 가능)

가. 겨루기

구분	민 13세 미만 남자	만 13세 미만 여자	만 13세 이상 ~ 만 16세 미만 남자	만 13세 이상 ~ 만 16세 미만 여자
청각 / 지체 K60 / K40	-33kg급	-29kg급	-45kg급	-42kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-37kg급	-33kg급	-48kg급	-44kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-41kg급	-37kg급	-51kg급	-46kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-45kg급	-41kg급	-55kg급	-49kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-49kg급	-44kg급	-59kg급	-52kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-53kg급	-47kg급	-63kg급	-55kg급
청각 / 지체 K60 / K40	-57kg급	-51kg급		
청각 / 지체 K60 / K40	-61kg급	-55kg급		
청각 / 지체 K60 / K40	-65kg급			
구분	만 16세 이상 남자	만 16세 이상 여자		
청각 / K60	-58kg급	-49kg급		
청각 / K60	-68kg급	-57kg급		
청각 / K60	-80kg급	-67kg급		
청각 / K60	+80kg급	+67kg급		
지체 / K40	-61kg급	-49kg급		
지체 / K40	-75kg급	-58kg급		
지체 / K40	+75kg급	+58kg급		

※연령 구분은 주민등록상 생년월일을 적용하며, 2021년 1월 1일을 기준으로 한다.

※대회 참가인원에 따라 경기체급 및 경기 방식은 달라 질 수 있다.

나. 품새부문 (3인조 ~ 7인조이내) - 청각장애인부는 초급자와 유단자를 합하여 통합해서 신청 할 수 있다. ● 접수시 경증부 / 중증부 구분 접수바랍니다.

번호	구분	종목(품새)	부별	장애유형
지적장애인부문 (경증부, 중증부 구분)				
1	단체전	전체	초,중,고등부,대학,일반부 통합	지적 장애인부
지체장애인부문				
2	단체전	초급자	초,중,고등부,대학,일반부 통합	지체 장애인부(휠체어 포함)
3	단체전	유단자	초,중,고등부,대학,일반부 통합	지체 장애인부(휠체어 포함)
시각장애인부문				
4	단체전	전체	초,중,고등부,대학,일반부 통합	시각장애인부
청각장애인부문				
5	단체전	초급자	초,중,고등부,대,일반부 통합	청각장애인부
6	단체전	유단자(통합)	초,중,고등부,대,일반부 통합	청각장애인부

다. 태권체조부문(5인조~10인조이내) - 유단자와 초급자 합하여 통합 신청 할 수 있다. ● 접수시 경증부 / 중증부 구분 접수바랍니다.

번호	구분	종목	부별	장애유형
지적장애인부문 (경증부, 중증부 구분)				
1	단체전	태권체조	초,중,고등부,대학,일반부통합	지적 장애인부
지체장애인부문				
2	단체전	태권체조	초,중,고등부,대학,일반부통합	지체 장애인부(휠체어 포함)
청각장애인부문				
3	단체전	태권체조	초,중,고등부,대학,일반부통합	청각 장애인부
시각장애인부문				
4	단체전	태권체조	초,중,고등부,대학,일반부통합	시각 장애인부

라. 품새부문 개인전 - 유단자 와 유급자 구분한다 (단. 체급당 3인이 안될시 통합 할 수 있다. ● 접수시 경증부 / 중증부 구분 접수바랍니다.

번호	구분	종목(품새)	부별	장애유형
지적장애인부문 (경증부, 중증부 구분)				
1	개인전	유단자/유급자	초,중,고등부,대학,일반부 구분	지적 장애인부
지체장애인부문				
2	개인전	유단자/유급자	초,중등부 구분	지체 장애인부(휠체어 포함)
3	개인전	유단자/유급자	고등부,대학,일반부 구분	지체 장애인부(휠체어 포함)
청각장애인부문				
4	개인전	유단자/유급자	초,중,고등부,대학,일반부	청각 장애인부
시각장애인부문				
5	개인전	전체	초,중,고등부,대학,일반부	시각장애인부

11. 경기방법

● 겨루기

- 겨루기 개인전

- 경기는 토너먼트 방식으로 진행한다.
- 연령에 따른 남자 개인전(체급별), 여자 개인전(체급별)으로 구분하여 진행한다.
- 출전 체급은 농아인올림픽(데플림픽)과 장애인올림픽(패럴림픽), 세계태권도연맹 경기 규칙에 따른 체급으로 정한다.
- 전자호구와 전자헤드기어(kpNp)를 사용을 원칙으로 하나, 상황에 따라 일반호구를 사용할 수 있다.
- 1명이 출전한 체급의 경우 상위체급 및 하위체급으로 통합 조정하여 경기를 진행 할 수 있다.
- 경기시간은 만 13세 미만의 경우 1분 2회전, 만 13세 이상의 경우 1분 30초 2회전으로 하며, 회전 간 휴식 시간은 1분으로 한다.
- 무승부시 골든 포인트 라운드로 연장전 1회전 을 실시한다.
- 계체
 - 겨루기 체급별 계체 시 아래 체급표에 준한다.
 - 남·여 도복착용 ±500g까지 허용한다.
 - 선수계체는 2회 (계체시 남자는 하의 속옷, 여자는 상의 흰 반팔셔츠와 하의는 도복

차림으로 한다.)

- 계체장소 : 경기장 내 선수 계체실
- 계체일시 : 2021년 12월 4일(토) 오전 9시 ~ 10시(단, 지도자 90%이상 협의 및 합의 시 조정 할 수 있다)

9) 등급분류

- 지체(K40) 유형에 참가한 선수를 대상으로 등급분류를 진행한다.
- 국제대회 참가로 등급분류가 완료된 선수는 제외한다.
- 등급분류장소: 경기장 내 선수 계체실
- 등급분류일시: 2021년 12월 4일(토) 오전 9시 ~ 10시
- 그 외 등급분류에 관한 모든 사항은 대한장애인태권도협회 2021년 등급분류에 따른다.

● 품새

가. 단체전, 개인전(품새) : 경중부 / 중중부 구분점수 토너먼트 방식 또는 점수제

나. 단체전 태권체조 : 컷오프 방식(점수제)

다. 단체전 품새

- 1) 품새 단체전은 유형별(청각, 시각, 지체, 지적) 초. 중등, 고. 성인부 통합을 하여 남, 여 구분 없이 경기를 진행한다.
- 2) 품새는 유단자, 초급자는 각 팀별로 자유(품새 또는 기본동작)로 정한다.
- 3) 초급자, 유단자 부를 구분하여 경기를 진행한다.
- 4) 지적장애인 초급자 부는 기본동작 또는 자유 태극품새로 경기를 진행한다.
- 5) 지적장애인부문은 지도자가 경기장에서 시범을 보이면서 같이 또는 구령 기본동작

품새 경연을 한다.(지도자 복장 : 자유복장 단정한 복장)

마. 단체전 태권체조

- 1) 경연방식 : 컷오프 방식
- 2) 경연시간 : 3분 이내
- 3) 복 장 : 도복 착용

(상의 자유복, 색상의 하의 바지 허용, 색상도복 허용)

- 4) 인 원 : 5명 ~ 10명 이내 (초. 중학생, 고, 일반 혼합구성 가능)
- 5) 음 악 : 음악은 태권체조 특성에 맞도록 제작하여 대회당일 C,D 제출
- 6) 의무규정

- 손동작은 태권도 기본동작을 바탕으로 구성해야 한다.
- 차기 동작은 태권도 차기를 해야 한다.

7) 감점규정

- 시간 초과했을 때 (10초당 -1점)

- 인원 3명 미만 일대 (1인당 -1점)

8) 기타

- 분장을 할 수 있다.
- 태권체조 구성상 필요한 도구는 사용할 수 있다.

● **실버태권도부문**은 9인조(이상가능) 통일하며 팀 (조, 인원) 제한없이 진행

12. 경기일정 (대회사정상 변경될수있음)

가. 12월 4일 ~ 12월 5일

구분	종목	장애유형
12월 4일(토)	품새 부문 태권체조 부문 겨루기 부문	장애인부, 비 장애인부
12월 5일(일)	품새 부문 태권체조 부문 겨루기 부문	장애인부, 비 장애인부

13. 경기 및 채점 규정

가. 대한장애인태권도협회 대회 규정에 준함.

14. 복 장

가. 공인 도복 착용

15. 장애인부 출전비 없음.

16. 대표자 회의

가. 일 시 : 2021년 11월 27일(토)

나. 장 소 : 제주특별자치도장애인태권도협회 회의실

(제주시 고산동산 5길 35 2층 Tel: 064)702-5588. FAX: 064-702-5510)

다. 대진표 추천은 집행부에서 한다

17. 의무사항

가. 경기 중 발생한 상해 및 사고에 대하여 협회 및 경기 주최, 주관 단체에 책임을 묻지 못 한다. 다만, 경기 중 에 발생하는 상해 및 인사 사고는 본 협회에서 가입한 상해보험 한도 내 에서 보상해 주고 그 외의 상황은 책임지지 않는다. 고의적인 행동에 의하여 발생한 사고에 대하여 과실을 범한 측 에서 그 책임을 져야한다.

나. 지도자는 경기규칙을 잘 인지하고 지켜야 한다.

다. 지도자는 우선적으로 선수를 보호해야 한다.

라. 지도자는 경기진행에 적극 협조해야 한다.

18. 참가 신청 및 접수(방문접수, 이메일접수)

● 지적 장애인부는 경증과 중증 으로 구분하여 접수

가. 접수마감 : 2021년 10월 5일(화) ~ 2021년 11월 6일(토) 18:00까지

나. 참가신청서 1부 (소속장의 추천 및 장애인에 한해서는 개인 자격 신청 가능)

다. 우편접수 : 우: 63211

제주특별자치도 제주시 고산동산 5길 35 2층 제주특별자치도장애인태권도협회

라. 전 화 : 064)702-5588, 전무이사 고은보 010-6695-4388, 사무국장 공지원 010-5595-8252

마. 팩 스 : 064) 702-5510

바. 이메일 : keb4388@hanmail.net

사. 대한장애인태권도협회 홈페이지

아. 정정기간: 2021년 11월 8일(월) 17:00까지

19. 접수 확인 : 이의가 있을시 제주특별자치도장애인태권도협회로 연락바라며, 확인 기간 경과 후 누락 또는 정정 등 이의를 제기 할 수 없음(접수 마감일 이내)

20. 시 상

가. 개인 및 단체 시상

1) 단체전 품새 1위, 2위, 3위 입상자 - 개인 : 상장, 메달 및 상품

2) 겨루기 1위, 2위, 3위(2명) 입상자 - 개인 : 상장, 메달 및 상품

3) 단체 태권체조시상

- 단체 (청각, 시각, 지체, 지적)

. 초·중등부 통합 : 1위, 2위, 3위 - 개인 : 상장, 메달 및 상품

. 고·성인부 통합 : 1위, 2위, 3위 - 개인 : 상장, 메달 및 상품

4) 시상자 전원 등위에 따라 시상품 지급

5) 단체시상 : 전체 금, 은, 동 순위로 결정 트로피, 상장

21. 기타사항

가. 개인장비 살보대(낭심보호대), 팔. 다리보호대, 손등보호대, 마우스피스 등 각 팀에서 준비한다.

(단, 호구, 헤드기어는 본회에서 준비한다.)

나. 경기 중 에 발생하는 상해 및 인사사고는 본 협회에서 가입한 상해보험 한도 내 에 서 보상 해주고 그 외의 상황은 책임지지 않는다.

(경기에 참가한 모든 선수의 부상 등에 대비해 상해보험에 가입 함.)

다. 경기 중 KO 패한 선수는 1개월 경과 후 국·공립병원 의사의 진단서(소견서)를 참가 신청 시 첨부 하여야 한다.

라. 참가신청서는 정정기간 이 외에는 수정이 불가함

- 마. 대표자회의는 감독 및 코치 외에 참석할 수 없다
- 바. 기타 : 문의 제주특별자치도장애인태권도협회
- 사. 그 외 요강에 없는 규정은 대한장애인태권도협회 규정에 따른다.

< 참가자 전원 2박3일 숙박. 숙식. 차량 무료제공 >

※유형별 경기종목 및 경기방법은 대한장애인태권도협회 규정에 준하며 경기출전 인원과 대회 사정에 따라 다소 변경 될 수 있음.

※스페셜 (번외경기) - 시범단 (선착순 3팀) 초청대회 - 전국

종목 : 자유

인원 : 11人以下

참가희망 하는 지도자(팀)는 제주특별자치도 장애인태권도협회로 문의바람

(비장애인 부)

제7회 한라배 전국장애인 한마음태권도대회

□ 품새 · 태권체조 (개인전 / 단체전)

- 학년별 구분 하고 A조 / B조로 실시 함.
- 개인전 / 단체전 중복참가 가능 함.
- 개인전 초등부는 남 · 여 통합함
- 품새 개인전은 2명씩 조편성 후 토너먼트제 방식으로 진행한다.
- 품새 단체전은 3인조, 5인조, 7인조 남 · 녀 구분 없이 조편성 후 토너먼트제 방식으로 진행한다.
- 태권체조는 7인조, 9인조, 11인조 로 출전하되 남 · 녀 구분 없음

1. 유품자(초등)부 (개인전 및 태권체조)

번호	부 별	대 상	지 정 품새	비 고
1	품 새	초등 1, 2 학년부	미 정 (현장결정)	통합
2	품 새	초등 3, 4 학년부	미 정 (현장결정)	통합
3	품 새	초등 5, 6 학년부	미 정 (현장결정)	통합
4	태권체조5인조	초등 / 중등	3분 이내 자유편성	통합
5	태권체조7인조	초등 / 중등	3분 이내 자유편성	통합
6	태권체조9인조	초등 / 중등	3분 이내 자유편성	통합
※ 품새와 태권체조는 중복출전 할 수 있다				

3. 시상은 개인 시상을 한다.

시상자 전원 등위에 따라 상장, 메달 및 상품 지급

4. 경기 진행방법과 접수마감은 장애인부와 같다.

5. 출전비 없음.

6. 대표자 회의

가. 일 시 : 2021년 12월 4일(토) 11:00시

나. 장 소 : 제주특별자치도 장애인태권도협회 회의실

(제주시 고산동산 5길 35 2층 Tel: 064)702-5588 FAX 064-702-5510)

7. 의무사항

가. 경기 중 발생한 상해 및 사고에 대하여 협회 및 경기 주최, 주관 단체에 책임을 묻지 못한다.

다만, 경기 중에 발생하는 상해 및 인사사고는 본 협회에서 가입한 상해보험 한도 내에서 보상해 주고 그 외의 상황은 책임지지 않는다. 고의적인 행동에 의하여 발생한 사고에 대하여 과실을 범한 측에서 그 책임을 져야한다.

나. 지도자는 경기규칙을 잘 인지하고 지켜야 한다.

다. 지도자는 우선적으로 선수를 보호해야 한다.

라. 지도자는 경기진행에 적극 협조해야 한다.

8. 참가 신청 및 접수(방문접수, 이메일접수)

가. 접수마감 : 2021년 10월 5일(화) ~ 2021년 11월 6일(토) 18:00까지

나. 참가신청서 1부 (소속장의 추천에 한해서는 개인 자격 신청 가능)

다. 우편접수 : 우: 63265

제주시 신산로1길30-4 제주특별자치도장애인태권도협회

라. 전 화 : 064) 702-5588, 전무이사 고은보 010-6695-4388, 사무국장 공지원 010--5595-8252

마. 팩 스 : 064) 702-5510

바. 이메일 : keb4388@hanmail.net

사. 대한장애인태권도 홈페이지 참조

아. 정정기간: 2021년 11월 8일(화) 17:00까지

9. 접수 확인 : 이의가 있을시 제주특별자치도장애인태권도협회 연락바라며, 확인 기간 경과 후 누락 또는 정정 등 이의를 제기 할 수 없음(접수 마감일 이내)

※스페셜 (번외경기) - 시범단 (선착순 3팀) 초청대회

종목 : 자유

인원 : 11인이하

참가희망 하는 지도자(팀)는 제주특별자치도 장애인태권도협회로 문의바람

대 회 참 가 신 청 서

비장애인부

■ 대 회 명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

■ 소 속 명 :

■ 지도자명 : (H.P)

■ 대 상 : 품새 () . 태권체조() 0 표시

NO	부, 학년	소 속	성 명	지역	주민등록번호 (상해보험가입시 필요)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

상기와 같이 참가하고자 신청서를 제출 합니다.

2021년 월 일

소속장 (인)

제주특별자치도장애인태권도협회장 귀하

대 회 참 가 신 청 서

경증 장애인부

■ 대 회 명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

■ 소 속 명 :

■ 지도자명 : (H.P)

■ 대 상 : 품새 () . 태권체조() 0 표시

NO	부, 학년	소 속	성 명	지역	주민등록번호 (상해보험가입시 필요)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

상기와 같이 참가하고자 신청서를 제출 합니다.

2021년 월 일

소속장 (인)

제주특별자치도장애인태권도협회장 귀하

대 회 참 가 신 청 서

중증 장애인부

■ 대 회 명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

■ 소 속 명 :

■ 지도자명 : (H.P)

■ 대 상 : 품새 () . 태권체조() 0 표시

NO	부, 학년	소 속	성 명	지역	주민등록번호 (상해보험가입시 필요)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

상기와 같이 참가하고자 신청서를 제출 합니다.

2021년 월 일

소속장 (인)

제주특별자치도장애인태권도협회장 귀하

대 회 참 가 신 청 서

실버부 : 실버태권도부문은 9인조 통일하며 팀 (조,인원) 제한없이 신청

■ 대 회 명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

■ 소 속 명 :

■ 지도자명 : (H.P)

■ 대 상 : 품새 (). 태권체조() 0 표시

NO	부, 학년	소 속	성 명	지역	주민등록번호 (상해보험가입시 필요)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

상기와 같이 참가하고자 신청서를 제출 합니다.

2021년 월 일

소속장 _____ (인)

제주특별자치도장애인태권도협회장 귀하

[붙임 1]

코로나바이러스감염증-19 관련 문진표

■ 대 회 명 : 제7회 한라배 전국장애인한마음태권도대회

■ 소 속 명 :

■ 지도자명 : (연락처)

NO	성 명	참가 종목	남/여	37.5 도 이상의 체열이 있습니까?	콧물과 기침, 가래 등이 있습니까?	현재 거주지역은?
예	홍길동	청각 겨루기(K60)	남	X	X	경남 김해
	이천원	청각 품새(P60)	여	X	X	서울 송파
	일억원	지체 겨루기(K40)	남	X	X	인천 서구
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

상기와 같이 코로나19 관련 문진표를 작성하고, 제주특별자치도장애인태권도협회 방역지침에 따라 성실하게 대회에 임할 것임을 약속합니다.

2021년 월 일

소속 지도자: (서명)

제주특별자치도장애인태권도협회 회장 귀하

코로나19 감염예방을 위한 자가문진

확인일자 : 2021년 월 일

이 름		소 속	
연 락 처		체 온(당일)	정상(), 비정상()

제주특별자치도장애인태권도협회에서는 감염병 예방관리 위해 「개인정보보호법」 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 별도 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다. 상기 문진에 대한 대답은 모두 진실이며, 만약 거짓으로 대답하여 향후 코로나-19와 관련된 문제 발생시, 모든 책임은 본인이 질 것을 약속합니다.

1. 다음 중 해당하는 증상이 있다면 모두 표시해주시십시오.

☐ 모두 없음

☐ 발열 ☐ 기침 ☐ 호흡곤란 ☐ 가래 ☐ 인후통 ☐ 근육통

☐ 기타: _____

2. 최근 14일 이내 해외를 다녀 온 적이 있습니까?

☐ 없음 ☐ 있음 (국가: _____/_____, 기간: _____~_____)

3. 국내 확진자 이동 경로에 포함된 장소에 같은 시간대에 방문한 적이 있습니까?

☐ 없음 ☐ 있음()

4. 코로나-19 관련하여 관할 보건소 등에서 자가격리 대상자라고 연락받은 적이 있습니까?

☐ **없음** ☐ **있음** (* 연관받은 날짜: _____년 _____월 _____일)