

**第19回 JAWA 関東アームレスリング選手権大会及び
第2回関東チャレンジカップアームレスリング大会開催要項**

【開催日】平成27年10月11日(日)

受付・検量 9時15分～10時00分 開会式 10時00分
競技開始 10時30分(予定)

【会場】阿見町 本郷ふれあいセンター

茨城県阿見町本郷1丁目11-1 TEL029-830-5100

【主催】JAWA 茨城県アームレスリング連盟

【後援】JAWA 日本アームレスリング連盟

【出場資格】関東選手権：本年度のJAWA会員登録済みの者

チャレンジ：初心者から経験年数2年以内まで又は大会等未入賞の者(会員登録不要)

【競技部門】関東選手権(男子)：(右腕・左腕共)－60kg －70kg －80kg －90kg ＋90kg

関東選手権(女子)：(右腕・左腕共)無差別

チャレンジ：(右腕・左腕共)体重 －70kg ＋70kg

【出場費】関東選手権：1部門5,000円 2部門目以上+3,000円

チャレンジ：1部門4,000円 2部門目以上+3,000円

【申込方法】所定の申込用紙に必要事項を記入の上、現金書留にて大会事務局に申し込むこと。

【締め切り】平成27年9月10日(木)必着とします。

【参加賞】記念Tシャツを贈呈します。

【表彰】各部門1～3位までを表彰します。

【競技規則】日本アームレスリング連盟競技規則による。

【競技方式】ダブルイルミネーション方式(敗者復活戦あり、2回負けで失格)

【競技服装】上半身はTシャツ、タンクトップ、腕が必ず露出する服装とします。

下半身はトレパン、バギーパンツ及び運動に適した服装とします。ジーンズ、作業着等での出場は認められません。また、運動靴着用のこと。

【申し込み方法】所定の申込用紙に必要事項を記入の上、現金書留にて大会事務局に申し込むこと。

【大会事務局】(申し込み先)

〒300-1216 茨城県牛久市神谷6-36-8 TEL080-5021-9061

JAWA 茨城県アームレスリング連盟大会事務局

佐藤 正人 宛

【注意事項】○両大会とも体重厳守とします。

○関東選手権大会参加者は必ずJAWAの登録を済ませて下さい。

○申込み締め切り後の参加費の返金は出来ませんので宜しくお願いします。

○競技中の事故等につきましては、主催者は一切の責任は負いません。

○車でお越しの方は必ず所定の駐車場に停めてください。

○刺青については、大小に関わらず一切認めません。確認された選手は、その場で退場して頂きます。応援の方も同様に確認された場合その場で退場して頂きます。

【連絡先】JAWA 茨城県アームレスリング連盟

佐藤 正人 携帯 080-5021-9061

誠腕道場 TEL 029-842-8679

第 19 回 JAWA 関東アームレスリング選手権大会
第 2 回 関東チャレンジカップアームレスリング大会

出 場 申 込 書

受 理 番 号		受 理 年 月 日		支 部 連 盟 印	
JAWA 会 員 番 号		所 属 支 部 連 盟			
(フリガナ) 氏 名					
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成	年	月	日 生 (大会当日年齢 才)	
住 所	(〒 -) TEL				
勤 務 先					
所 属 ジ ム 名					
出 場 ク ラ ス	出場するクラスに○印を記入して下さい。				
	関 東 選 手 権	男子ライトハンド	-60kg ・ -70kg ・ -80kg ・ -90kg ・ +90kg		
		男子レフトハンド	-60kg ・ -70kg ・ -80kg ・ -90kg ・ +90kg		
		女子ライトハンド	無差別		
		女子レフトハンド	無差別		
	チ ャ レ ン ジ カ ュ ッ プ	ライトハンド	-70kg ・ +70kg		
レフトハンド		-70kg ・ +70kg			
出 場 費	関 東 選 手 権 大 会 : 1 部 門 5,000 円		2 部 門 目 以 上 +3,000 円		
	チ ャ レ ン ジ カ ュ ッ プ : 1 部 門 4,000 円		2 部 門 目 以 上 +3,000 円		
	出 場 費 合 計 _____ 円				
T シャツサイズ	S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L (該当するサイズに○印を付けて下さい)				

《 誓 約 書 》

私は、第 19 回 JAWA 関東アームレスリング選手権大会、第 2 回関東チャレンジカップアームレスリング大会出場に当たり、スポーツマンシップに則り、良識ある行動をとり、主催者の指示に従い、競技中の事故に関しては自己の責任とし、主催者の責任を一切問わないことを誓います。

平成 27 年 月 日

出場者氏名

印

※19 才未満の方は保護者の承認が必要です。

保護者氏名

印