

平成26年10月5日

JAWA第20回新潟県アームレスリング大会

出 場 申 込 書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男	年 月 日
		女	歳
住所	〒 -		TEL

体重別出場クラス(出場するクラスに○をつけて下さい)			
ビギナー男子 ※過去大会(他県含め)の、 出場経験者をご遠慮願います。	ライトハンド	-70kg +70kg	一階級 1,000円
	レフトハンド	-70kg +70kg	二階級目よりプラス1,000円
一般女子	ライトハンド	無差別級	
一般男子 ※過去大会(他県含め)の、 優勝経験者をご遠慮願います。	ライトハンド	-65kg -75kg +75kg	一階級 3,000円
	レフトハンド	-65kg -75kg +75kg	二階級目よりプラス1,000円
オープンクラス (県内外の経験者クラス)	ライトハンド	-75kg +75kg	
	レフトハンド	-75kg +75kg	
高校生の部 (中学生含む)	ライトハンド	-70kg +70kg	一階級 1,000円

※体重・合計金額はこちらで記入いたします。

体重 _____ kg 出場費合計 _____ 円

※ 競 技 ル ル ル

日本アームレスリング連盟(JAWA)競技ルールによるダブルイルミネーション方式採用。
本戦トーナメントで1回負けると敗者復活トーナメントに移動、2回負けると終了。

《 誓 約 書 》

JAWA新潟県アームレスリング連盟 理事長 高橋 明人

私は、連盟主催の出場選手として良識ある行動をとり貴連盟の指示に従う事を誓います。

尚 競技中に起こった事故・怪我に関しては貴連盟に責任を一切問いません。

平成26年10月5日

ご 署 名 _____ 印

※19歳未満の方は保護者の同意が必要

ご 署 名 _____ 印