

第4回JAWAアームレスリング神奈川県オープン選手権大会

- 主 催 JAWA神奈川県アームレスリング連盟
- 日 時 平成27年1月25日(日) 12:00～競技開始
選手受付検量 10:00～11:00分
※ビギナーの部当日受付け希望する場合9:45～10:45まで
- 場 所 海老名市立海老名文化会館 海老名市上郷476-2
TEL 046(234)9234
(JR相鉄線、相模線、小田急線、海老名駅下車 徒歩7分)
- 出場クラス
- ・一般女子の部 ライトハンド レフトハンド 体重無差別
 - ・一般男子の部 ライトハンド 1) -70kg 2) +70kg
レフトハンド 1) -70kg 2) +70kg
 - ・ビギナーの部(初心者) 男子のみ ライトハンド レフトハンド 体重無差別
- 表 彰 各クラス1位～3位
- 出 場 費 1名 ¥4000 レフト, ライトハンド2種目出場者は¥5000
- ・ビギナーの部 ¥4000 レフト, ライトハンド2種目出場者は¥5000
(当日受付可 各クラス先着20名にて締め切り)
- 申し込み受け 平成27年1月3日～1月10日(締め切り日以降の受付は一切行いません)
※ビギナーの部のみ当日受付け可
- 申し込み先 〒243-0213 厚木市飯山824-18
JAWA神奈川県アームレスリング連盟 理事長 井上 真悟
(申し込み用紙に必要事項を記入し、出場費を添え申し込んで下さい)
- 出 場 資 格 今年度JAWA登録済みの16歳以上の者
(JAWA認定以外の他団体の試合に出場した人、入れ墨、タトゥをした人は認めません)
- 服 装 上はTシャツ及びタンクトップ、下はスパッツ及びトレーニングパンツに
トレーニングシューズ着用の事、それ以外一切認めません。

JAWA神奈川県アームレスリング連盟
理事長 井上 真悟
TEL 080-1237-5437

第4回 JAWA アームレスリング神奈川オープン選手権大会

フリガナ	男
氏名	女
	年齢 才
〒 ー	(※マンション・ハイツ・荘名・何号と記入)
現住所	
TEL ()	
職業 ()	
勤務先住所	
出場クラスを○で囲む	
・ 一般男子ライト	- 70Kg + 70Kg
・ 一般男子レフト	- 70Kg + 70Kg
・ 一般女子 無差別級	ライト レフト
・ ビギナーの部 (男子のみ) 無差別級	ライト レフト
スポーツ歴	特 技
出場費 ¥	を同封し申し込みます (出場選手多数の場合この用紙をコピーして下さい)

誓約書

私は、貴連盟登録選手として良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。尚、競技中に起こった事故等に関しては貴連盟の責任は一切問いません

署名

印