

## 野村将希杯アームレスリング大会

### 第 24 回 JAWA茨城県アームレスリング選手権大会

拝啓

陽春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

本年も関係各位のご協力により見出しの大会を下記の要項により開催いたします。

東京オリンピック開催の前年に茨城県では、国体が開催されることから、茨城県連盟もこの国体にアームレスリングが参加できるよう努力おり、デモンストレーションスポーツ実施競技として参加する準備を進めているところです。

今年は、野村将希氏のご協力により野村将希杯アームレスリング大会を開催する運びとなりました。今大会は、テレビ、舞台等でも活躍し、アームレスリングに於いてもシニアグランドマスターズで全日本 3 位の実績を誇るとして現在も現役アームレスラー野村さんとふれあい、これからの新人アームレスラー達に夢や希望をもってもらえる様企画した記念大会です。

茨城県近隣の新人アームレスラー、アームレスリング愛好家の皆さん是非共多数のご参加お待ちしております。

尚、この大会は通常のオープン大会の条件で開催予定です。下記の要綱条件に気をつけて下さい。愛好者の皆さんも尚一層の練習に励んで下さい。

敬具

### 開 催 要 項

【開催日】 平成 27 年 4 月 26 日（日）

受付・検量 AM 9:00～10:00

開会式 10:10～

競技開始 10:30（予定）

【会 場】 きらくやまふれあいの丘 世代ふれあいの館

茨城県つくばみらい市神生 530

**Tel.0297-57-1770**

【交 通】 TX みらい平駅下車コミュニティバス 15 分

利用者専用の駐車場があります。お車でご来館の方は専用駐車場をご利用ください。

常磐道谷田部 IC～15 分

【主 催】 JAWA茨城県アームレスリング連盟

【共 催】 つくばみらい市、つくばみらい市教育委員会

【出場資格】 16才以上の男子の方で下記の条件を満たす選手

・ **JAWA茨城県アームレスリング選手権大会**

本年度のJAWA会員登録済みの選手（会員カード持参）

・ **野村将希杯アームレスリング大会**

過去の大会において入賞していない選手

（JAWA会員登録は必要ありませんが他団体登録選手は参加できません。）

【競技部門】 県選手権大会：（右腕・左腕共） 体重 -65kg -75kg -85kg +85kg

**野村将希杯**：（右腕・左腕共） 体重 -75kg +75kg

【出場費】 県選手権大会：1部門 3,000円 2部門目以上+2,000円

**野村将希杯**：1部門 3,000円 2部門目以上+1,000円

※出場費には、保険料も含まれております。

今回、弁当の受注は致しません。近隣にコンビニやスーパー等がありませんので必ずご持参ください。

【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4月3日必着とします。

【参加賞】 記念Tシャツを贈呈します。

【表彰】 各部門1～3位までを表彰する。

県選手権大会各部門1～3位までを全日本大会の出場権を与える。

【競技規則】 JAWA日本アームレスリング連盟規則に準ずる。

【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。

下半身はトレーニングウェア、及び運動に適した服装とします。

※ジーンズ、作業着等ベルト付ズボン、ハーフパンツ・スポーツに適していない服装を着用の場合失格とします。

【大会事務局】（申し込み先）

〒300-1216 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事務局**

佐藤 正人宛

【注意事項】 ○両大会とも**体重厳守、オーバーは失格**とします。

○県選手権参加者は必ずJAWAの登録を済ませること。

○※**受付時会員登録カードの提示を義務付けます。**（もしまだ今年度更新していない選手は昨

年度の会員証持参の上会場で更新して下さい。未入会の選手は、当日会場で入会手続きをして下さい。尚オープン大会は必要ありません。)

- 申込締め切り後の参加費返金は出来ませんので宜しくお願い致します。
- 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。
- ホール内での飲食は全て禁止です。注意を受けた方は速やかに従ってください。
- 飲食の出来るスペースを館内に設けますので案内に従ってご飲食ください。
- 館内すべて禁煙です施設外に喫煙スペースを設けますのでそちらでお願い致します。
- 刺青は一切認めません。確認された選手、観客の方は係員の指示に従って退出して下さい。

**【連絡先】 JAWA 茨城県アームレスリング連盟**

佐藤 正人 TEL080-5021-9061

誠腕道場 TEL029-842-8679

第 24 回 JAWA 茨城県アームレスリング選手権大会

野村将希杯アームレスリング大会

出 場 申 込 書

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	県選手権大会・ライトハンド	-65kg	・ -75kg	・ -85kg	・ +85kg
	県選手権大会・レフトハンド	-65kg	・ -75kg	・ -85kg	・ +85kg
	野村将希杯ライトハンド	-75kg	・ +75kg		
	野村将希杯レフトハンド	-75kg	・ +75kg		
出場費	県選手権大会	: 1 部門 3,000 円	2 部門目以上 +2,000 円		
	野村将希杯	: 1 部門 3,000 円	2 部門目以上 +1,000 円		
出場費合計	円				
T シャツサイズ	S	M	L	LL	

※出場クラス及び記念 T シャツサイズの該当するところを○で囲んでください

《 誓 約 書 》

茨城県アームレスリング連盟 殿

私は、第 24 回 JAWA 茨城県アームレスリング選手権大会、野村将希杯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

※20 才未満の方は保護者の承認が必要です。 保護者氏名 印