

平成27年8月吉日

各位殿

JAWA日本アームレスリング連盟
会長 遠藤 光男

謹啓、皆様方におかれましては益々御健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度下記要項にて第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会が開催される運びとなりました。
昨年度までは茨城県で開催されておりましたが今回より東京で開催されます。
ここに全国の腕自慢の高校生の参加を広く募集致します。

開催要綱

第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会

主催 JAWA日本アームレスリング連盟
後援 東京都（予定）墨田区（予定）
日時 平成27年9月20日（日）
受付・検量 前日19日（土） すみだ産業会館第5会議室（JR錦糸町駅前 丸井9階）
17時30分～21時まで
大会当日は10時～11時30分まで
開会式 午前11時30分
試合開始 正午12時競技開始
会場 すみだリバーサイドホール（墨田区役所隣接）
東京都墨田区吾妻橋1-23-20 電話03-5608-6430
交通 東武伊勢崎線「浅草駅」正面口から約5分
東京メトロ銀座線「浅草駅」5出口から約5分
都営地下鉄浅草線「浅草駅」A5出口から約5分
都営地下鉄浅草線「本所吾妻橋駅」A3出口から約5分
出場資格 日本国の高等学校に在学中の生徒で年齢が20歳以下（学生証のコピー添付）
※高等専門学校においては、3学年までに限る

※選手・大会役員・関係者以外の方は入場の際にパンフレット代として2,000円頂きます。

競技クラス

男子個人の部 レフト - 55Kg - 60Kg - 65Kg - 75Kg + 75Kg
ライト - 55Kg - 60Kg - 65Kg - 75Kg + 75Kg

女子個人の部 レフト - 55Kg + 55Kg
ライト - 55Kg + 55Kg

団体戦の部 男子ライトハンド（1チーム3名 合計体重220Kg未満）
女子ライトハンド（1チーム3名 体重制限なし）

参加料 個人の部 1クラス4,000円 2クラス目以降2,000円追加
団体戦の部 1チーム3,000円

申し込み方法 規定の申し込み用紙に記入の上、JAWA本部へ現金書留にて送付の事

申し込み締切 9月7日（月）必着

競技規則 JAWA日本アームレスリング連盟競技規則による。

競技方法 Wイルミネーション方式（敗者復活戦あり、2回負けで失格）

表彰 各クラス1位～3位まで表彰

競技服装 上半身はTシャツ、ランニング等前腕が見えるものを着用すること
下半身は膝の隠れるジャージなど着用（ジーンズ・短パン禁止）
運動靴着用の事。ネックレス・指輪等、装飾品は禁止。刺青は禁止。
※ 宿泊については各自でお取り下さい。

申し込み先・問い合わせ

〒130-0022東京都墨田区江東橋4-22-4

JAWA日本アームレスリング連盟

TEL 03-3633-8102 FAX 03-3633-8068

Mail jawainfo@endogym.com

※なるべくメールにてお問い合わせ下さい。

第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会

参加申込書

個人戦

| | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|---|
| 受理番号 (記入しない) | | 受理年月日 (記入しない) | 平成27年 | 月 | 日 | 受理 | |
| (フリガナ) 氏名 | | | | | | 血液型 | 型 |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日生 | 大会当日満 | 才 | |
| 住所 | 〒 | — | TEL | | () | | |
| (フリガナ) 学校名 | | | | | | 学年 | 年 |
| 学校住所 | 〒 | — | TEL | | () | | |
| 出場クラス | 男子レフトハンド | —55Kg | —60Kg | —65Kg | —75Kg | +75Kg | |
| | 男子ライトハンド | —55Kg | —60Kg | —65Kg | —75Kg | +75Kg | |
| | 女子レフトハンド | | —55kg | | +55kg | | |
| | 女子ライトハンド | | —55kg | | +55kg | | |
| 参加料 | 1クラス4,000円 2クラスめからプラス2,000円(保険代含) | | | | | | |

○体重の軽い選手が上の階級に出場することは差し支えありません。

○出場クラスの欄は、該当するところを○で囲んで下さい。

○学生証のコピーを添付して下さい。

※主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。

JAWA日本アームレスリング連盟会長 遠藤光男 様

平成27年 月 日

私は、第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会個人戦に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり良識ある行動をとり、主催者の指示に従い、競技中の事故など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約いたします。

出場者 氏名 _____ 印

保護者 氏名 _____ 印

第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会
参加申込書

団体戦

| | | | | | |
|------------------------------------|------------------|------------------|--------------|------|----------|
| 受理番号 (記入しない) | | 受理年月日 (記入しない) | 平成27年 月 日 受理 | | |
| (フリガナ) 学校名 | 学年 年 | | | | |
| 学校住所 | 〒 - TEL () | | | | |
| 申込責任者 | TEL () | | | | |
| 申込責任者住所 | 〒 - | | | | |
| 部門・クラス | 出場者名 | 学年 | 体重 | 電話番号 | 個人戦出場の有無 |
| 男子右 3名の合計 体重が 220kg 以下 | ① | | Kg | | 有・無 |
| | ② | | Kg | | 有・無 |
| | ③ | | Kg | | 有・無 |
| 女子右 体重制限なし | ① | | / | | 有・無 |
| | ② | | / | | 有・無 |
| | ③ | | / | | 有・無 |
| 参加料 | 1チーム3,000円(保険代合) | | | | |

- 団体戦のチーム編成は同一学校に限ります。また、2名での参加は認めません。
- 男子団体戦のチーム編成は右腕、左腕共、3名の合計体重が220kg以下であること。
- 体重の軽い順から競技を行うこと。
- 申込責任者の郵便番号、住所、電話が明確に書いてない場合は受付できません。
- 個人戦出場の有無には該当する方に○印を付けて下さい。
- 学生証のコピーを添付して下さい。
- ※主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。

JAWA日本アームレスリング連盟会長 遠藤光男 様

平成27年 月 日

私は、第14回全国高等学校アームレスリング選手権大会団体戦に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり良識ある行動をとり、主催者の指示に従い、競技中の事故など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約いたします。

出場者 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印
 保護者 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印