

平成 28 年 3 月 吉日

各位 殿

JAWA 茨城県アームレスリング連盟

会 長 佐藤 正人

理事長 椎名 健

つくばみらい市市制施行 10 周年記念

第 2 回 つくばみらい市長杯アームレスリング大会

拝啓

早春の候、皆様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。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する運びとなりました。

茨城県では、東京オリンピック開催の前年である 2019 年に国体が開催されます。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に努力してきましたが、皆さまのご協力により、デモンストラレーションスポーツ競技として、つくばみらい市においてアームレスリングが開催されることが決定しました。

本大会は、つくばみらい市と茨城県アームレスリング連盟が共同で開催する大会で、国体開催の成功に向け、多くの方の参加を目指し、つくばみらい市在住、在勤にこだわらず、アームレスリング愛好者、力自慢の方々を募集いたします。当連盟は、つくばみらい市とともに国体の成功に向け、アームレスリングを盛り上げて行きたいと思っております。本大会参加のみなさまも国体出場という新しい目標に向け、より一層練習に励んでいただきたいと思っております。

尚、当日は第 2 回野村将希杯アームレスリング大会及び JAWA 茨城県アームレスリング選手権大会も同時開催いたします。

敬具

開 催 要 項

【日時】 平成 28 年 5 月 1 日（日）

受付・検量 9 時 00 分～9 時 50 分

開会式 10 時 00 分

競技開始 10 時 30 分（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

【主催】 つくばみらい市、つくばみらい市教育委員会

【共催】 JAWA 茨城県アームレスリング連盟

【出場資格】 16 歳以上の者で大会に参加するアームレスリング経験者は、経験年数 1 年未満かつ過去の大会において未入賞の者に限定します。不正発覚の場合は出場を取り消します。出場取り消しの場合でも参加費は返納できませんのでご注意ください。尚、その他の経験者は野村将希杯、県選手権にご参加ください。

【競技部門】 男子：(右腕・左腕共) 体重 -70kg -90kg +90kg

女子：(右腕・左腕共) 無差別

《敗者復活戦あり》

【出場費】 茨城県内の選手 2, 000円 (階級追加の追加料金は頂きません)

※ 茨城県外の方は 4, 000円になります (階級追加の追加料金は頂きません)

【表彰】 部門 1 位～ 3 位、表彰状とメダル

参加賞として記念 T シャツ

【服装】 上半身は T シャツ、タンクトップ、など必ず肘が露出するとします。

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、ジーンズ、ハーフパンツ、作業着等での出場は原則認めません。また、運動靴着用のこと。

不明な点は大会事務局までご連絡ください。

【注意事項】 ○**体重厳守、オーバーは失格**とします。

○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。

【申し込み方法】 申込用紙に必要な事項を記入し、参加費を同封の上、下記の住所に郵便又はご持参ください。

【締め切り】 4 月 5 日必着と致します。

【大会事務局・連絡先】 (一般申込先)

〒300-2353 茨城県つくばみらい市小張 1770 番地

つくばみらい市スポーツ推進室 宛

TEL 0297-58-4005

FAX 0297-47-6041

※郵便での申込は、現金書留でお願い致します。

第2回 つくばみらい市長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 歳)		
住 所	〒		
電話番号	(連絡のつきやすい番号を記載してください)		
職業又は学校名 (高校生は学年及び部活 加入者は部活名も記入 して下さい。)	職業又は学校名	学年	部活名
出場クラス (出場クラスを○で 囲んで下さい。)	男子・ライトハンド	-70kg ・ -90kg ・ +90kg	
	男子・レフトハンド	-70kg ・ -90kg ・ +90kg	
	女子・ライトハンド	無差別級	
	女子・レフトハンド	無差別級	
Tシャツサイズ	S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L (該当するサイズを○で囲んで下さい)		
参加費	○で囲んでください	2,000	4,000

《 誓 約 書 》

主催者及び共催者 殿

私は本大会に出場を希望し、出場にあたり主催者の規約・規定に従い、また競技中のアクシデント・怪我・トラブルに関して、主催者及び共催者に対し責任を一切問わないことを誓約し参加します。

平成 28 年 月 日

出場者氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

(高校生は保護者の同意が必要です。)