

各位殿

平成28年6月吉日  
JAWA新潟県アームレスリング連盟

拝啓 皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
平素は、当連盟にご支援、ご協力を賜り心より厚くお礼申し上げます。  
さて、この度下記開催要項によりJAWA第22回新潟県アームレスリング大会を  
開催する運びとなりました。  
時節柄ご多忙の中、また急なご案内ではありますが皆様のご参加を  
心よりお待ちしております。

敬具

## JAWA第22回 新潟県アームレスリング大会

『開催日時』 平成28年9月18日(日)

受付・検量 午前 9時～10時(時間厳守)

開始予定 午前 11時00分～ 開会式・終了後競技開始

終了予定 午後 16時 表彰式含

『会場名』 新潟市 東区区役所内 2F 『東区プラザ』ホール

『会場住所』 〒950-8709 新潟県新潟市東区下木戸1丁目4番1号 電話 025-250-2145

『お問合せ先』 JAWA新潟県アームレスリング連盟事務局

高橋 明人 電話 090-8723-3180

加賀田 隆夫 電話 090-8780-0556

メール arm123jp@yahoo.co.jp

『ビギナーの部』 ライトハンド -70kg +70kg

レフトハンド -70kg +70kg

(過去大会経験者を除く)

『一般男子』 ライトハンド -65kg -75kg +75kg

レフトハンド -65kg -75kg +75kg

『一般女子』 ライトハンド 無差別級

『オープンクラス』 ライトハンド -65kg -75kg +75kg

レフトハンド -65kg -75kg +75kg

※県内外のブロック大会・全国大会入賞者はオープンクラスへ参加をお願いします。

『参加料』 ビギナー・一般女子 1クラス 1,000円 2クラス目より 1,000円追加

一般男子・オープンクラス 1クラス 3,000円 2クラス目より 1,000円追加

『申込方法』 所定の申込用紙に記入し当日会場までお持ちください。

出場料に関しても当日お願いします。10時受付終了となりますので遅れる場合は連絡ください。

# JAWA第22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
氏名		男
生年月日	西暦 年 月 日 歳	女
住所	〒 -	
電話番号	Tel. - -	
所属チーム		

体重別出場クラス(出場するクラスに○をつけて下さい)			一階級目	二階級目より
ビギナー男子 ※(他県含め)過去大会の、 出場経験者をご遠慮願います。	ライト	-70kg +70kg	3,000円	
	レフト	-70kg +70kg		
一般女子	ライト	無差別		
一般男子 ※(他県含め)過去大会の、 優勝経験者をご遠慮願います。	ライト	-65kg -75kg +75kg		
	レフト	-65kg -75kg +75kg		
オープンクラス (有力選手クラス)	ライト	-65kg -75kg +75kg		
	レフト	-65kg -75kg +75kg		

※体重・合計金額は  
受付が記入いたします。

体 重

kg

出場費合計

円

### 《 誓 約 書 》

新潟県アームレスリング連盟 理事長 高橋 明人 殿

私は、貴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。

また、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28年

月

日

参加者ご署名

印

※20歳未満の方は保護者の同意が必要です。

保護者ご署名

印