

第 24 回 JAWA 兵庫県アームレスリング選手権大会兼

第 71 回兵庫県民体育大会開催要項

- 日 時: 2017 年 6 月 25 日(日) 午前 10 時 00 分開始(受付検量は 9 時から前日検量 16 時~19 時)
- 会 場: 兵庫県立障害者スポーツ交流館(車いす & 西日本大会と同会場です)
《住所》神戸市西区曙町 1070
《TEL》078-727-7930 交通JR神戸線明石駅下車バス 10 分
- 主 催: 兵庫県アームレスリング連盟
- 共 催: 兵庫県・兵庫県教育委員会・(公財)兵庫県体育協会
- 後 援: 神戸市・神戸市教育委員会・日本アームレスリング連盟・神戸新聞社,
- 競 技 種 目: 1 部(JAWA 登録者の部)
兵庫県選手権の部(JAWA 登録者に限る 他府県の方も出場可能)
- 男子 (右) -60・-70・-80・+80
(左) -60・-70・-80・+80
- 2 部 オニオングラプリ(男子・女子の部のみ兵庫県在住者に限る)
- 男子 (右) -60・-70・-80・+80
(左) -60・-70・-80・+80
- 女子の部 右・左, 共に無差別
- 男子ジュニア(20 歳以下に限る) (右) -65・+65 (左) -65・+65
- 車椅子の部 胸髄胸椎損傷の部 右・左, 共に無差別
(男子・女子) 頸髄損傷の部 右・左, 共に無差別
ふれあいの部 右・左, 共に無差別
- 出 場 費: 1 部大会出場費 3000 円 2 種目以降は各 2000 円アップ
- 選 手 登 録 費: 昨年度登録選手 2000 円 昨年度未登録選手 4000 円
※兵庫県以外の方は, 所属支部連盟での選手登録をお願い致します。
2 部男子 3000 円 2 種目以降は各 2000 円アップ
2 部男子ジュニア, 女子, 車椅子の部は 2000 円 2 種目目以降は各 1000 円アップ
- 表 彰: 1~3 位までを入賞としメダルを授与致します。 参加賞あり
兵庫選手権での入賞者並びに特別に実力を認められる兵庫県登録選手には兵庫県代表として
今年度全日本選手権大会の出場権を与えます。
- 競 技 方 法: ダブルイルミネーション方式にて JAWA 規定に準じ競技を進行いたします。
- 服 装: 体育館シューズ, 上はTシャツ, 下はトレーニングパンツ(ベルト、スリッパは不可)
- 締 切: 2017 年 6 月 9 日(金) 郵送当日消印有効

申 込 方 法: 別紙申込書に必要事項を記入の上、出場費を添えて(現金書留にて)下記までご送付下さい。

尚、会場は土足厳禁となっておりますのでご来場者は上履きのご用意をお願い致します。

〒673-0424 三木市自由が丘本町 3-5
兵庫県アームレスリング連盟事務局 仲博幸
TEL/FAX:0794-82-4275 携帯:090-2598-6115

第24回JAWA兵庫県アームレスリング選手権大会兼 第71回兵庫県民体育大会出場申込書

フリガナ							
氏名							
生年月日		昭和・平成のいずれかを○で囲んでください					
		昭和 平成		年 月 日			
		(大会当日年齢 歳)					
住所		〒		—			
				Tel :			
				FAX :			
		Eメール :					
出場クラス		○で囲んで下さい					
1部	兵庫選手権男子	左	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg		右	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg	
	↑※他府県の方も出場可能(JAWA登録者に限る)						
2部 (オニオン グラプリ)	男子	左	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg		右	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg	
	男子ジュニアの部 (20歳以下)	左	: -65kg +65kg		右	: -65kg +65kg	
	女子の部	左	無差別級		右	無差別級	
	車椅子の部(男子・女子)	左	胸髄胸椎損傷の部(無差別級)		右	胸髄胸椎損傷の部(無差別級)	
		左	頸髄損傷の部(無差別)		右	頸髄損傷の部(無差別)	
左		ふれあいの部(無差別)		右	ふれあいの部(無差別)		
登録費	1部JAWA選手登録費	登録済み0円	未登録(昨年度登録者) 2000円	未登録(昨年度未登録者) 4000円			
参加費	1部男子・2部男子	1種目 3000円		2種目 5000円	3種目 7000円	4種目 9000円	
	2部男子ジュニア、女子、車椅子	1種目 2000円		2種目 3000円	3種目 4000円	4種目 5000円	
合計		円					

※兵庫県以外の方は所属支部連盟での選手登録をお願いいたします。(兵庫県選手権出場選手)

誓約書 兵庫県アームレスリング連盟御中

私は貴連盟主催の第24回兵庫県アームレスリング選手権大会兼兵庫県民体育大会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、貴連盟の指示に従うことをここに誓います。

なお、競技中の事故に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成29年 月 日

署名

印

申込先：〒673-0424 兵庫県三木市自由が丘本町3-5
兵庫県アームレスリング連盟事務局 仲 博幸宛

TEL/FAX 0794-82-4275 携帯 090-2598-6115