

平成29年7月吉日

各位殿

JAWA一般社団法人日本アームレスリング連盟

会長 遠藤 光男

第17回全国高等学校アームレスリング選手権大会

第21回関東アームレスリング選手権大会

第1回車椅子オープンアームレスリングチャレンジ

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17回全国高等学校アームレスリング選手権大会及び、第21回関東アームレスリング選手権大会、そして第1回目となる車椅子オープンアームレスリングチャレンジが開催される運びとなりました。つきましては大会を盛大なものとする為、各支部連盟より多数の選手の出場を御依頼申し上げます。

謹白

記

- 開催要綱 : 第17回JAWA全国高等学校アームレスリング選手権大会
: 第21回JAWA関東アームレスリング選手権大会(オープン大会)
: 第1回JAWA車椅子オープンアームレスリングチャレンジ
- 主催 : JAWA一般社団法人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 29年 9月 3日(日)
- 会場 : 墨田産業会館8F(JR錦糸町駅南口正面)
〒130-0022 東京都墨田区江東橋3丁目9番10号
- 出場資格 : 高等学校選手権大会 日本国籍を有する高等学校に在学中の生徒
関東大会 JAWA登録者(公認ジムに登録もしくは個人登録)
車椅子オープンアームレスリングチャレンジ どなたでも参加できます
- 受付 : 9時～11時 大会会場にて
- 検量 : 前日18時～20時 当日9時～10時30分 大会会場にて
- 開会式 : 11時45分
- 試合開始 : 12時

出場クラス

全国高等学校アームレスリング選手権大会

男子ライト・レフトハンド -60kg -70kg -80kg +80kg

女子ライト・レフトハンド -55kg +55kg

関東アームレスリング選手権大会

男子ライト・レフトハンド -60kg -70kg -80kg +80kg

車椅子オープンアームレスリングチャレンジ

男子頸椎損傷の部 無差別ライト

男子胸椎損傷の部 無差別ライト

参加料・高校生 1クラス4,000円 2階級目以降2,000円追加

関東 1クラス6,000円 2階級目以降3,000円追加

車椅子 1クラス2,000円

申し込み方法 既定の申し込み用紙に記入の上、参加料と一緒に現金書留にて郵送してください

申し込み締切 8月26日(土)必着

競技規則 JAWA一般社団法人日本アームレスリング連盟競技規則による

競技方法 ダブルイルミネーション方式(敗者復活戦、2回負けて失格)

表彰 各クラス 1位～3位まで

競技服装 上半身はTシャツ、タンクトップなど腕が見えるものを着用 下半身は膝の隠れるトレーニングパンツを着用(ジーンズ・短パン禁止) 足はスニーカーなどの運動靴着用の事(クロックスなどのサンダル禁止) 怪我防止の為ネックレス・指輪・ピアスなどの装飾品は禁止 刺青・タトゥーは禁止

観戦入場料 2,000円

備考: 宿泊については各自でお取りください ご来場の際は、できるだけ公共交通機をご利用下さいませ

以上

申込先・問い合わせ先 〒130-0022東京都墨田区江東橋4-22-4 JAWAアームレスリング連盟

電話 03-3633-8102 FAX 03-3633-8102

Mail info@jawa-armwrestling.org

第 17 回 JAWA 全国高等学校アームレスリング選手権大会

第 21 回 JAWA 関東アームレスリング選手権大会

第 1 回 JAWA オープンアームレスリングチャレンジ 出場申し込み用紙

高等学校アームレスリング選手権大会				
選手氏名・フリガナ				
保護者氏名・フリガナ				
生年月日				
血液型				
住所				
電話番号				
学校・所在地				
出場するクラスに○をつけてください				
女子レフトハンド	55k	+55k		
女子ライトハンド	55k	+55k		
男子レフトハンド	60k	70k	80k	+80k
男子ライトハンド	60k	70k	80k	+80k
参加費 1クラス4000円 2クラス目以降2000円追加				
関東アームレスリング選手権大会				
氏名・フリガナ				
生年月日				
血液型				
住所				
電話番号				
緊急連絡先				
関東 男子レフトハンド	60k	70k	80k	+80k
関東 男子ライトハンド	60k	70k	80k	+80k
参加費 1クラス6000円 2クラス目以降3000円追加				
車椅子オープンアームレスリングチャレンジ				
車椅子 男子 頰椎損傷の部				
車椅子男子 胸椎損傷の部				
参加費 2000円				
JAWA 日本アームレスリング連盟 殿				
私は、貴連盟主催のアームレスリング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、貴連盟の支持監督に従うことを誓います。尚、競技中の事故・怪我に関しては貴連盟の責任を一切問いません。				
平成 年 月 日				
選手氏名				
保護者氏名(高校生大会出場の場合)				