

平成29年6月吉日

関係各位

JAWA新潟県アームレスリング連盟  
理事長 高橋 明人

拝啓、皆様方におかれましてはますますご活躍のこととお慶び申し上げます。  
さて、この度下記開催要項にて第23回新潟県アームレスリング選手権大会を開催する運びとなりました。  
時節柄ご多用の中、急なご案内ではございますが、皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

## 開催要項

### JAWA第23回新潟県アームレスリング選手権大会

開催日時 : 平成29年9月17日(日)  
受付・検量 9:00 ~ 10:00 (時間厳守)  
開始予定 10:00 ~ 開会式 (開会式終了後 競技開始)

会場 : 新潟市東区役所2F 東区プラザ ホール  
〒950-8709 新潟県新潟市東区下木戸1丁目4番1号  
電話番号 025-272-1000 (代表)  
[http://www.city.niigata.lg.jp/higashi/shisetsu/manabi/shiminkaikan/plaza\\_presen.html](http://www.city.niigata.lg.jp/higashi/shisetsu/manabi/shiminkaikan/plaza_presen.html)  
※会場への大会に関するお問い合わせはご遠慮下さい。

競技クラス・出場費 :

体重・クラス			一階級目	二階級目より
女子	右	無差別	1,000円	+1,000円
ビギナー・高校生	右	-70kg +70kg		
	左	-70kg +70kg		
県大会	右	-65kg -75kg +75kg	3,000円	
	左	-65kg -75kg +75kg		
オープン	右	-65kg -75kg +75kg		
	左	-65kg -75kg +75kg		

- ※ (他県含め)過去大会の出場経験者は、ビギナーへの出場をご遠慮ください。
- ※ (他県含め)過去大会の優勝経験者は、県大会への出場をご遠慮ください。
- ※ 選手の力量を考慮し、出場クラスを変更していただく場合がございます。
- ※ 満20歳未満の方は保護者の同意が必要です。
- ※ 10:00受付終了です。遅れそうな場合は、下記「お問い合わせ」までお電話ください。

申込方法 : ・当日、会場の申込用紙に必要事項ご記入の上、受付までお持ちください。  
・受付で検量後、出場費を添えて申込用紙をご提出ください。  
※ 事前受付は行なっておりません。

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 : Wイルミネーション方式（敗者復活戦あり、2回負けで敗戦）

競技台 : WAF公認台

お問い合わせ : 事務局 〒950-0885  
新潟県新潟市東区下木戸2-21-24 腕力沙汰 内  
H P <http://www.geocities.jp/arm123jp/>  
メー ル [arm123jp@yahoo.co.jp](mailto:arm123jp@yahoo.co.jp)  
電 話 ・ JAWA新潟県アームレスリング連盟 理事長  
新潟大会実行委員長 高橋 明人  
090-8723-3180  
・ JAWA新潟県アームレスリング連盟 副理事長  
新潟大会審判部長 加賀田 隆夫  
090-8780-0556

その他 : ・競技中の事故等につきましては、当連盟は一切の責任は負いません。  
・大会中に画像・映像を撮影させていただきます。  
撮影した画像・映像は当連盟ホームページや次回以降大会ポスター、大会DVD等  
で使用する場合がありますのでご了承願います。

懇親会 : ・大会終了後、練習会を兼ねた懇親会を開催いたします。  
・詳細は、大会当日にご案内いたします。  
・多数のご参加をお願い申し上げます。

以上

平成29年9月17日

## 第23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 女
生年月日	西暦 年 月 日 歳	
住所	〒 一 都 道 府 県	
電話番号	Tel. — —	
所属チーム		

クラス・左右・体重 (出場するクラスの体重に○をつけて下さい)			一階級目	二階級目より
女子	右	無差別	1,000円	1,000円
ビギナー・高校生	右	-70kg +70kg		
	左	-70kg +70kg		
県大会	右	-65kg -75kg +75kg	3,000円	
	左	-65kg -75kg +75kg		
オープン	右	-65kg -75kg +75kg		
	左	-65kg -75kg +75kg		

※ (他県含め) 過去大会の出場経験者は、ビギナーへの出場をご遠慮ください。

※ (他県含め) 過去大会の優勝経験者は、県大会への出場をご遠慮ください。

※ 選手の力量を考慮し、出場クラスを変更していただく場合がございます。

※体重・合計金額は 体重 kg 出場費合計 , 000円  
受付係が記入いたします。

### 《 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29年9月17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