

第5回 JAWA 大阪府オープンアームレスリング選手権大会

主催 大阪府アームレスリング連盟

後援 公益社団法人大阪府柔道整復師会・日本アームレスリング連盟 (JAWA)

日時 平成29年10月22日(日) 11:00~開始(16時終了予定)

受付、計量 午前9:30~10:40

会場 大阪柔整会館5階大ホール(公益社団法人大阪府柔道整復師会)

*大阪市西区靱本町3丁目10番3号

地下鉄中央線、千日前線 阿波座駅下車 徒歩5分

※会場には駐車スペースがすくないため出来るだけ電車等をご利用下さい。

(近所に有料P有り)

※会場内は土足厳禁です。各自上履きをご用意して下さい。

競技種目

男子 ライトハンド(右) - 60kg級 - 70kg級 - 80kg級 無差別級

レフトハンド(左) - 60kg級 - 70kg級 - 80kg級 無差別級

スペシャルマッチ(右) 無差別級(8名限定)

※当日の体重オーバーは失格とします。

参加料 4,000円(平成29年度JAWA会員大阪登録者は3,000円)

※JAWA会員他府県登録者は4,000円

(左右Wエントリーも同額)

参加資格 16歳以上の男女で大阪府在住者及び他府県で大会主催者が
認めた者(※28年度全日本チャンプは出場不可 SP 出場可能)

賞 各クラス 1位~3位 それぞれにトロフィー

※スペシャルマッチ 1位 10,000円 2位 5,000円 3位 3,000円

申し込み先 〒593-8308 大阪府堺市西区神野町1-11-13

大阪府アームレスリング連盟 事務局 前岡 建治 方

※別紙申込書、又はA4用紙に氏名、年齢、住所、電話・携帯番号、参加クラス・
所属チームを記入し、参加料を添えて上記まで申し込んで下さい。

※申し込み締め切り 平成29年10月14日(土)までに郵送にて申し込み下さい。

※参加人数については、先着90名にて締め切ります。

問い合わせ先 携帯 090-7488-7200 森本 FAX 06-6719-1919

携帯 090-3990-3673 船木英

注意事項

※大会参加者及び、観覧者の飲酒は固く禁止します。飲酒者は失格とします
ので、ご了承ください。

第5回JAWA大阪府オープンアームレスリング選手権大会

出場申込書

年 月 日 No

(ふりがな)		体 重	所属クラブ、チーム名
氏 名		kg	
生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日 才
住 所	〒		
電話番号	携帯番号		
※ 出場クラスに○印を付けて下さい			
男子	(右) - 60kg級・-70kg級・-80kg級・無差別級・SP級 (左) - 60kg級・-70kg級・-80kg級・無差別級		
※注 当日の体重オーバーは失格とします。			
誓 約 書			
大阪府アームレスリング連盟 様			
<p>私は、第5回大阪府オープンアームレスリング選手権大会に出場するにあたり、スポーツマンシップに則り良識のある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。</p> <p>尚、大会中の事故、負傷、失格などに関しては貴連盟の責任を一切問いません。</p>			
平成 29 年 月 日			
氏名			印
18歳未満の方は保護者の承認が必要			
氏名			印