

JAWA 2024 広島県アームレスリング選手権大会開催要項

- 日 時： 2024年9月22日(日) 午前10時開始(午前8時30分より開場・受付)
会 場： 福山西部市民センター 5F 多目的ホール
《住所》 広島県福山市松永町3丁目1-29
《TEL》 084-934-1111 《交通》 山陽自動車道・福山西インターより約10分
- 主 催： 広島県アームレスリング連盟
後 援： JAWA 一般社団法人 日本アームレスリング連盟
- 受 付・検 量： 競技時の着衣状態でマイナス1kgで測定・ 大会当日午前8時40分～午前9時30分
前日計量を希望の方は連絡ください。
- 参 加 資 格： 令和6年度JAWAの登録及び未登録選手で広島県か岡山県在住選手。女子はオープン、
腕自慢の方や過去新人の部優勝者は左右問わずに選手権の部に出させていただきます。
新人の部は公式大会で入賞経験のない者及び初心者を中心とする方に限ります。
- 競 技 種 目： ●新人の部 左右とも 63kg・70kg・78k・無差別
●選手権の部 左右とも 63kg・70kg・78k・無差別
●男子マスターズの部(45歳以上) 左右とも 75kg・無差別
●女子の部 (オープン参加) 左右とも 55kg・無差別
※どれも人数により階級統合する場合があります。
- 出 場 費： JAWA 登録済 男子 3,000円 (ワンハンド追加毎に1,000円アップ)
JAWA 登録済 女子 2,000円 (ワンハンド追加毎に1,000円アップ)
※未登録の方は一律一人 片腕ごと1,000円ずつ加算となります。
- 申 込 先： 720-0025 広島県福山市清水ヶ丘22-34
(問い合わせ) 広島県アームレスリング連盟 会長 板倉 訓
TEL:084-955-6825 FAX:084-999-9997 携帯:080-6319-5777
●振込口座: PayPay 銀行 本店営業部 普通 3310116 イタクラ サトシ
- 締 切： 申込用紙に必要事項をご記入の上、出場費を添えて 2024年8月31日(土) 必着で
上記宛に現金書留または下記申込書記載の口座へ振込みと FAX をお願いします。
事務の都合上、期日厳守にてお願いいたします。(振込みがお得です。)
- 表 彰： 1位～3位にトロフィーかメダル・賞状
服 装： 運動用の服装で肘が出せること。ジャージ・半ズボン・スカート・帽子・ハチマキ・指輪は禁止
ネックレス・バックル・刺青は隠すこと。メイクは可。靴は運動靴のみで厚底可。
- そ の 他： 階級統合の可能性があるため全選手の予想体重を必ず記載して下さい。
申込の記入欄に必ず記入漏れがないようにして下さい。



JAWA 2024 広島県アームレスリング選手権大会 出場申込書

フリガナ			登録支部連盟：JAWA・AJAF・未登録
氏名			_____ 県連盟・個人 チーム名(_____)
生年月日	昭和・平成	年 月 日生(当日 歳)	★アーム歴 年 ヶ月
住所	〒 _____	携帯： _____	
出場クラス	※○で囲んで下さい(上記登録支部連盟も JAWA か未登録かを○で囲んで下さい)		
新人の部	レフトハンド： 63kg ・ 70kg ・ 78kg ・ 無差別		
	ライトハンド： 63kg ・ 70kg ・ 78kg ・ 無差別		
男子の部	レフトハンド： 63kg ・ 70kg ・ 78kg ・ 無差別		
	ライトハンド： 63kg ・ 70kg ・ 78kg ・ 無差別		
女子の部	レフトハンド： 無差別	ライトハンド： 無差別	
マスターズの部	レフトハンド： 75kg ・ +75kg	ライトハンド： 75kg ・ +75kg	
参加費	合計	円 ※大会時予定体重 _____ kg (必須)	

誓 約 書

広島県アームレスリング連盟 御中

私は貴連盟主催の 2024 広島県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。

令和 6 年 月 日

署名

印

申込先：720-0025 広島県福山市清水ヶ丘 22-34

広島県アームレスリング連盟 板倉 訓

TEL:084-955-6825 FAX:084-999-9997 携帯：080-6319-5777

★振込口座：PayPay 銀行・本店営業部・普通・3310116・イタクラ サトシ

