

vol.3 ARM WRESTLING

愛腕杯

2026
5/10 SUN

受付 / 10:00~10:30
開会式 / 10:45~
試合開始 / 11:00~
会場 / JOW-PLA(1Fセンターコート)
〒790-0952 愛媛県松山市朝生田町5丁目1-25

ARM WRESTLING
TEAM

愛✿腕

我愛媛産腕力士に候

クラス

男子 [右腕] 65Kg未満・75Kg未満・75Kg以上
[左腕] 65Kg未満・75Kg未満・75Kg以上
女子 [右腕] 無差別
[左腕] 無差別 ※ダブルエリミネーション方式

検量

当日検量、前日検量あり ※ご希望される方はご連絡ください

服装

上半身は、Tシャツもしくはタンクトップを着用
下半身は運動着(ジーンズは不可)
靴は運動靴を着用(サンダル、スリッパ、裸足は不可)

参加費

ワンハンド/4,000円
※2つ以上の階級等に出場の場合、各階級ごとに2,000円を追加

申込先方法

- 規定の申込用紙に必要事項を記入の上、参加費を添えて現金書留にて下記の申し込み先へ郵送。
- 申し込み後の出場費の返金は一切致しません。但し、上限により参加できない場合は返金致します。
- 申込締切は2026年4月27日(月)必着(遅れた場合はパンフレットへの掲載はできません。)

申込み先

〒790-0944 愛媛県松山市古川西2丁目8-1西沢第一ビル205号
問い合わせ先/090-5270-9545 (原実誠)

締め切り

4月27日(月)必着
(各クラス先着順とし、定員になり次第締め切ります)

申込書

(ふりがな)

氏名

男 ・ 女

生年月日

S・H

年

月

日

歳(試合当日)

住所

〒

電話番号

()

ー

必ず連絡が取れる番号をご記入ください。

体重

kg(検量結果)

kg)

下記、希望する階級に○を付けて下さい。

【選手権の部】

| | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| ライトハンド | 65Kg未満 | 75Kg未満 | 75Kg以上 |
| レフトハンド | 65Kg未満 | 75Kg未満 | 75Kg以上 |

【選手権女子の部】

| | |
|--------|-----|
| ライトハンド | 無差別 |
| レフトハンド | 無差別 |

誓約書

私は、第3回アームレスリング愛腕杯出場にあたり、当該競技により発生した事故などについて、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者に対し一切の請求を行わないこと、およびレフリーの競技判定に対しては、一切の抗議を行わないことを誓約いたします。

2026年

月

日

氏名

印

保護者氏名

印

※20歳未満の方は保護者の方の承認が必要です。