

第20回記念大会 オール山梨 オープンアームレスリング選手権大会

出場者募集

申込締切5月2日

出場料 **3,000円**

日時

平成 5/10 日
21年

●受付9:00 ●開始10:30

会場

小瀬スポーツ公園体育館

プレイルーム (甲府市)



出場資格：高校生以上の男子
競技方法：トーナメントWイルミネーション方式
(敗者復活戦含め2回負けたら失格)

主催：オール山梨アームレスリング連盟
協賛：腕相撲酒造株式会社・大塚製薬株式会社
事務局：オール山梨アームレスリング連盟事務局
〒400-0068 甲府市下河原町3-23-8 (吉武)

連絡先：080-6554-5333 (吉武) uketuke99@gmail.com
※申込書はFAX 020-4666-8203 または郵送
出場料は当日徴収いたします。

表彰内容

優勝者には腕相撲酒造より賞品、1位～3位まで表彰、団体戦の優勝チームには賞金贈呈

※出場するクラスに必ず○を記入してください(但しWエントリーは1,000円プラス)

参加
申込
書

ふりがな				生年月日	
氏名				携帯電話	
現住所	〒				
出場クラス	スペシャルクラス	ライトハンド無差別級	レフトハンド無差別級	服装について	上衣は肘の出るもの(Tシャツ等) 下衣はトレパン等を着用 (腰ベルト、ジーンズは不可) 運動靴着用。(スリッパ不可)
	A1クラス	ライトハンド70kg級 70kg超級	レフトハンド70kg級 70kg超級		
	A2クラス	ライトハンド70kg級 70kg超級	レフトハンド70kg級 70kg超級		
	A3クラス	ライトハンド70kg級 70kg超級 (ビギナー)	レフトハンド70kg級 70kg超級		

団体
戦

チーム名	申込責任者
申込責任者連絡先	
氏名(ライトハンド)	住所
氏名(ライトハンド)	住所
氏名(レフトハンド)	住所

※団体戦は1チーム 3,000円 ※団体戦1チームはライトハンド2名レフトハンド1名計3名で構成する。

誓約書

私は貴連盟主催の第20回オール山梨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、大会要項を遵守し、貴連盟の指示に従うことを誓います。尚、競技中の事故等に関して貴連盟の責任は一切問いません。

平成 年 月 日

氏名

印