

第5回 AJAF西日本アームレスリング選手権大会

2011年4月17日(日) -世界館-

- [主催] AJAF西日本アームレスリング連合
[主管] アームレスリングチーム Number - 腕 大阪
[後援] オールジャパン アームレスリング大阪連盟

[試合会場] 世界館 - 大阪市港区波除6-5-15 TEL06-6567-9824

[競技方法] トーナメント・ダブルイルミネーション(敗者復活方式)

[受付・検量] 前日16日13:00~16:00 我夢紗羅大阪道場 大阪市港区磯路3-14-14
当日17日 9:00~10:15 世界館 大阪市港区波除6-5-15

[試合開始] 10:30~開会式 11:00~試合開始

[出場資格] 満16歳以上の男女・西日本在住の方のみ ダブルエントリーは認めません。

[クラス] 男子A-1 ライトハンド・レフトハンド -60KG -65KG -70KG -80KG 無差別
男子A-2 ライトハンド・レフトハンド -65KG -75KG 無差別
女子 ライトハンド・レフトハンド -55KG 無差別

[A-2規定] 下記大会、あるいはそれに該当する大会・クラスで^{3位入賞}した選手はA-2には出場できません
オール大阪A-1 オール長崎オープン 中部オープン 愛知オープン 野中塾塾長杯A,B,C

ジャパンカップA-2 全日本選手権 A-2などこれらに該当する大会
* 第4回西日本選手権A-2優勝した選手はA-2には出場できません。

[参加費] 男子¥4000-(片腕でも同額) 女子¥2000-(片腕でも同額)
申込用紙に必要事項を記入の上、参加費を現金書留にて同送してください。
なお、3月27日必着とし期限後到着のエントリーは受付できませんのでご了承ください。

[申し込み先] 〒550-0023 大阪市西区千代崎2-7-5 西日本アームレスリング大阪連盟事務局 永井大輔

[お問い合わせ] 090-8146-1768(楠川) 090-3652-3134(永井)

申し込み用紙

所属チーム _____ A-1 A-2 女子

出場クラスに○ _____ ライトハンド _____ レフトハンド _____ 階級を記入してください _____ KG

大会後の打ち上げ _____ 参加します _____ 参加しません

誓約書

私は貴連盟の指示に従い、正々堂々、良識ある行動のもと、試合に参加することを誓います。
尚、当日のケガ、事故等に関しましては自己責任において処理し、一切の責任を問いません。

平成23年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先 _____ TEL _____

保護者様の同意 _____ 印

*18歳未満の方は保護者の同意が必要になります。