

# 第16回愛知県アームレスリング選手権大会

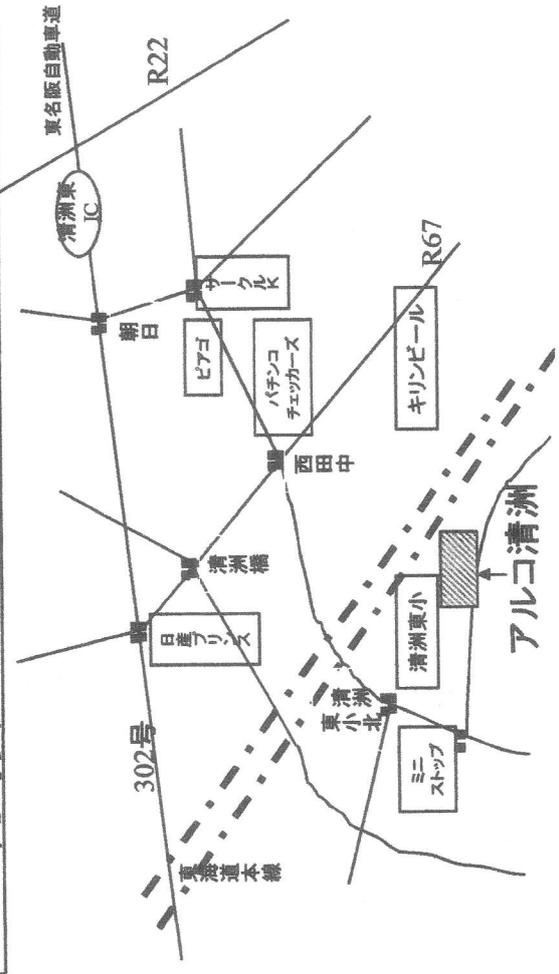
期日 平成23年8月28日(日)  
 場所 清洲アルコホール 3F(正面玄関より入り下さい)  
 清須市清洲2537 TEL052-409-8181  
 受付 9:30開始(同時検量) 10:30開会式 予選開始11:00  
 クラス

- ★愛知県大会・・・素人レベルクラス 他大会三位以内不可  
 ライトハンド -65kg級 無差別 無差別  
 レフトハンド -65kg級 無差別 無差別
- ★オープンクラス・・・県(素人)レベル卒業者  
 ライトハンド -63kg級 -70kg級 -78kg級 無差別 無差別  
 レフトハンド -65kg級 -75kg級 無差別 無差別
- ★女子……………右無差別 左無差別 (場合により軽量級作ります)

表彰 各クラス…1～3位までメダル  
 他、MVPなど各賞を野中塾長より選定  
 出場費 4,000円(左右出場の場合も4,000円) 女子は1,000円  
 申込先 〒452-0941 愛知県清須市西市場3-9-19  
 野中塾長まで

※出場費を添えて現金書留にてお送り下さい。(申込締切8月21日)  
 問い合わせ先 (052)401-3792 野中 (PM5時～PM9時)

【注意】清洲アルコホール3Fホールは土足厳禁となりました。上履きに変えて頂くか、裏面の軟らかい履物(アップシューズ、ゴム草履など)でお越し下さい。女性のヒールやパンプスは絶対おやめ下さい。



# 出場申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
住所	〒 ( ) ( ) ( )		
所属チーム	所属県連盟		
あなたのスポーツ歴			
出場クラス(○でかこう)	ライト	-65kg級	-75kg級
★愛知県大会	ライト	-65kg級	-75kg級
★オープンクラス	ライト	-63kg級	-70kg級
	レフト	-65kg級	-75kg級
★女子	ライト	無差別	レフト
			無差別

愛知県アームレスリング連盟御中  
 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一切の責任を問いません。  
 平成23年 月 日  
 氏名 印  
 保護者 印  
 (18歳未満の方は保護者の同意が必要です。)