

第17回愛知県チームレスリング選手権大会

*本年より8月第三日曜に変更になりました。

期 日 平成24年8月19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

ライトハブド -65kg級 無差別

ライトハブド -65kg級 無差別

★オープンクラス…県(素人)レベル卒業者

ライトハブド -63kg級 -70kg級 -78kg級 無差別

ライトハブド -65kg級 -75kg級 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

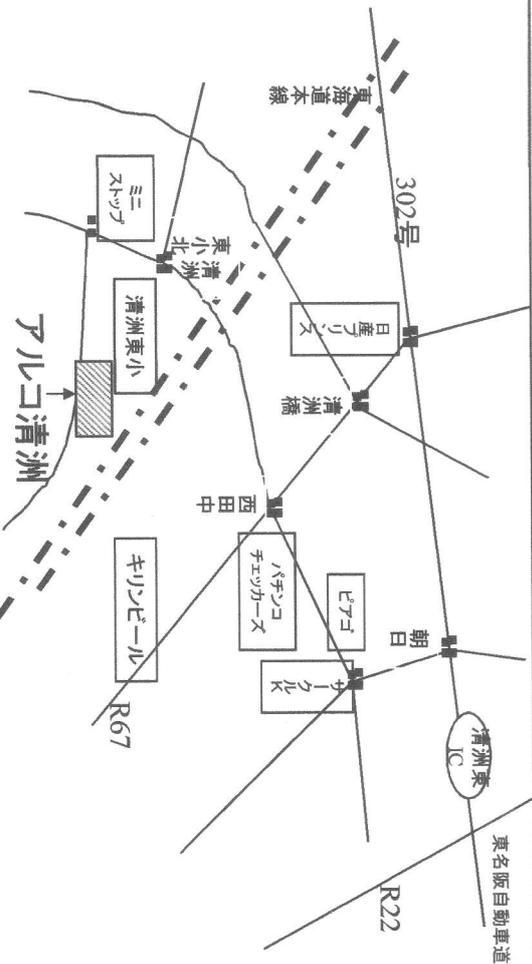
申込先 〒452-0941 愛知県清須市西市場3-9-19

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(アツツシューズ、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 | | 才 |
| 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) | | | |
| ★愛知県大会 | ライト -65kg級 | -75kg級 | 無差別 |
| | レット -65kg級 | -75kg級 | 無差別 |
| ★オープンクラス | ライト -63kg級 | -70kg級 | -78kg級 無差別 |
| | レット -65kg級 | -75kg級 | 無差別 |
| ★女子 | ライト無差別 | レット無差別 | |

誓約書
 愛知県チームレスリング連盟御中

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24年 月 日

氏名 _____ 印

(18歳未満の方は保護者の同意が必要です。) 保護者 _____ 印

きりとり