

第11回前島道場越後杯アームレスリング大会

- 日時 平成25年9月22日(日)
9時00分～受付検量 10時30分～開会式 11時00分～試合開始
- 場所 東総合スポーツセンター研修室
新潟県新潟市東区はなみずき3丁目4番1号
(新新バイパス竹尾インターより0.8km)
* Wイルミネーション方式(敗者復活戦方式)
* Sクラス A1～ビギナースクラスは1位～3位まで表彰状&メダル贈呈
* 先行応募締切 9月13日(金) (当日受付も可能です)
- 階級 * 男子ビギナースクラス右 -70 +70 * 初心者の方
* 全日本大会未経験者の方
* アーム歴1年未満の方
* 各大会入賞経験無の方
- * 男子A2クラス 左右 -70 +70 * 過去優勝者はA1へ
- * 男子A1クラス 左右 -70 +70 * エントリー条件なし
- * 男子Sクラス 左右 体重無差別 * エントリー条件なし
- * 男子団体戦 当日の進行時間により有無を決定
* 右左右の順番 3人1組
* 個人戦に出場していない方は出場できません
* 団体戦優勝チーム 賞金 準優勝チーム 賞品 があります

★上記の条件に見合わない場合はエントリーを受理いたしかねます。

- 出場費 * 男子 ワンハンド3000円 (保険代込み)
ワンハンド増えるごとに1000円プラス
* 団体戦 1チーム エントリー 1000円

* 内履きを必ず用意願います

- * Tシャツ&ベルトの無いズボンをご用意ください
- * 18歳未満の方は保護者の同意が必要です
- * スケジュールは時間の都合により変更させていただく場合がございます
- * 当日は混雑が予想されますので、極力公共の交通機関をご利用ください

お問い合わせ&お申し込み先

〒959-2217 新潟県阿賀野市新保808-1

前島道場越後事務局

小野 正美

0250-68-4192

080-5387-4644

第11回前島道場越後杯アームレスリング大会 出場申込書

ふりがな		男 女	昭和 平成	年	月	日生
氏名			大会当日年齢			
住所	〒 TEL					

* 太い枠内の出場クラスに○印をお願いします

ビギナーズクラス	右	-70	+70	<ul style="list-style-type: none"> ・初心者の方 ・アーム歴1年未満の方 ・全日本大会未経験者 ・各大会入賞経験無の方
A2クラス	右	-70	+70	過去優勝者はA1へ
	左	-70	+70	
A1クラス	右	-70	+70	エントリー条件無し
	左	-70	+70	
Sクラス	右	無差別		エントリー条件無し
	左			

出場費合計 円

「契約書」

前島道場越後
会長

小野 正美 殿

私は、貴連盟主催の今大会の出場選手として良識のある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。尚、競技中に起こった事故、怪我などに関しては、貴連盟に責任を一切問いません。

平成 年 月 日

署名 ㊟

18歳未満の方は保護者の同意が必要

保護者名 ㊟

【申込方法】

所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、出場料を添えて現金書留にて申込みをお願いします。

〒959-2217 新潟県阿賀野市新保808-1

TEL 0250-68-4192

小野 正美