

## 第9回オール甲信越オープンアームレスリング選手権大会要項

1. 日時 平成26年10月19日(日)

受付 9時00分～9時45分 開会式 10時00分～

2. 場所 篠ノ井市民会館 大会議室

住所 〒388-8006 長野市篠ノ井御幣川280番地

TEL 026-292-4123 ※大会内容の問い合わせはしないで下さい。

3. 競技方法

ダブルイリミネーショントーナメント方式

参加選手の少ないクラスはリーグ戦の場合もあり

4. 表彰

各クラス1位～3位までメダルを贈呈

5. 服装

Tシャツ&ベルトの無いズボンを着用

6. 参加資格

16歳以上の方(18歳未満の方は保護者の同意が必要です)

7. 階級 A3 -70 +70 ※過去の大会入賞経験者は不可

A2 -70 +70 ※過去各クラスの優勝経験者は出場不可

A1 -70 +70

S 無差別

エキシビジョン 第1回 甲信越ガッチリ大会(右のみ) 優勝者のみ賞金一万円

※エキシビジョンの出場資格は大会参加者のみ

※ガッチリ(巻き手)スタート・試合方式は当日の参加人数によって決めます

8. 出場費

ワンハンド3,000円(ワンハンド増えることに1,000円プラス)

例) A2-70右 → 3,000円 A2-70左右 → 4,000円

※甲信越ガッチリ大会参加費 500円

例) A1-70左とガッチリ大会 → 3,500円 A1-70左右とガッチリ大会 → 4,500円

9. 申し込み締切

当日受付可(昼弁当無し)

※10月11日(土)までに申し込まれた方には当日昼弁当を無料支給します。

10. 申し込み方法

郵送又はEメール

※Eメールで申し込まれた方は大会当日申込書を提出してください。

※出場日は当日徴収します。

11. 申し込み先

〒381-0044 長野県長野市中越1-3-28

鈴木 秀明

TEL 090-2904-0127

Eメールアドレス [arm-zuki-shmma@ezweb.ne.jp](mailto:arm-zuki-shmma@ezweb.ne.jp)