

平成27年3月吉日

関係各位 殿

オール山梨アームレスリング連盟
理事長 吉武 秀雄

第26回オール山梨オープンアームレスリング選手権大会 の開催について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記大会につきまして下記内容で開催いたしますので参加につきまして、格段のご配慮の程
宜しく願い申し上げます。

記

趣 旨 毎年県選手権大会を開催することで、アームレスリングの普及・発展を図り生涯スポーツ
としての地位を確立する。

主 催 オール山梨アームレスリング連盟

後 援 オールジャパンアームレスリング連盟 山梨県体育協会 山梨日日新聞社 山梨放送

協 賛 腕相撲酒造株式会社 大塚製薬株式会社 株式会社荏崎自動車教習所

日 時 平成27年6月21日(日) 9:00受付・検量 10:30開会

会 場 小瀬スポーツ公園体育館 プレイルーム
山梨県甲府市小瀬840 TEL055-243-3112

出場資格 高校生以上の男女

出場クラス及び参加料については別紙申込書参照

表 彰 各クラス1位～3位を表彰する。入賞者にはメダルを、優勝・準優勝者には賞品も授与する。
特別審査員賞として該当者のみ賞金を進呈する。

申 込 先 郵送＝山梨県甲斐市中下条1477-301 オール山梨アームレスリング連盟事務局
FAX＝055-222-8645

申込締切 平成27年6月16日(火)

問合せ先 080-6554-5333

第26回記念オール山梨オープンアームレスリング選手権大会 出場申込書

日時 平成27年6月21日(日) 会場 小瀬スポーツ公園体育館

ふりがな		昭和・平成	年	月	日生
氏名		大会当日年齢	歳	(性別) 男・女	
住所	〒 TEL				

※希望の出場クラスに○を記載願います。

女子	ライトハンド	無差別	エントリー条件なし
男子A3 (ビギナークラス)	ライトハンド	無差別	・初心者の方・本大会優勝経験の無い方
	レフトハンド		・各地方大会入賞経験の無い方
男子A2クラス	ライトハンド	70kg未満・70kg以上	過去優勝経験者はA1へ
	レフトハンド	70kg未満・70kg以上	
男子A1クラス	ライトハンド	70kg未満・70kg以上	エントリー条件なし
	レフトハンド	70kg未満・70kg以上	
男子Sクラス	ライトハンド	無差別	エントリー条件なし
	レフトハンド		

※男子3000円、女子1000円
(合計4000円)

出場費合計 _____ 円

「誓約書」

オール山梨アームレスリング連盟理事長 殿

私は、本大会に出場するに当たり、スポーツマンとして良識ある行動をとると共に、競技中に発生した事故、怪我等については、主催者の責任を一切問わないことを誓います。

平成 年 月 日

出場者名 _____ 印 _____

(18歳未満の方は保護者の同意が必要)

保護者名 _____ 印 _____

【申し込み方法】

所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記番号へFAXにてお申し込み下さい。尚昼食弁当を
出場者に配布しますので、6月16日までに必ずお申し込み下さい。

FAX 055-222-8645 問合せ先番号 080-6554-5333(吉武)まで