

第13回オール埼玉県アームレスリング選手権大会

出場申込書

平成27年 月 日

氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 (才) 血液型 型		
住所	TEL		
勤務先	TEL		
所在地	TEL		
出場クラス	出場するクラスを○で囲んで下さい		
一般男子 右	- 65kg	- 75kg	超 級
一般男子 左	- 65kg	- 75kg	超 級
一般女子 右	無差別	一般女子 左	無差別
参加料	合計 円		

- 一般男子¥3000 (プラスワンハンド¥1000)
- 一般女子は当日の支払いとさせていただきます。
- 大会当日は、参加者全員のスポーツ保険にオール埼玉県アームレスリング連盟が加入致しております。

オール埼玉県アームレスリング連盟様

私は、貴連盟主催の第3回オール埼玉県アームレスリング選手権大会に出場するにあたり
 スポーツマンシップに乗り良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。
 尚、競技中の事故に関しましては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成27年 月 日

氏名 印

※ 18歳未満の方は保護者の了承が必要です。

保護者氏名 印

A J A F

第13回オール埼玉県アームレスリング選手権大会

皆様におかれましては、益々ご健勝でアームレスリングのトレーニングにお励みの事とお察し申し上げます。

さて、2015年度オール埼玉県アームレスリング選手権大会を下記の通り開催致します。出場申込書を同封致しましたので、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

開催要項

【大会名】第13回オール埼玉県アームレスリング選手権大会

【日時】平成27年9月13日（日）午前9時集合(検量を行う為、時間厳守)

【会場】埼玉県所沢市民体育館 TEL042-991-1181

【後援】オールジャパンアームレスリング連盟 (AJAF)

【出場資格】過去の県大会でベスト2以上又全日本大会においてベスト8以上の成績を収めた者を除く

県内に在住又は勤務する健康な男女で腕力に自信のある方。

【出場クラス】

一般男子 右 -65KG、-75KG、+75KG

一般男子 左 -65KG、-75KG、+75KG

一般女子 右、左 (無差別)

【参加料】

一般男子・・・・・・¥5000 (プラスワンハンド¥1000)

一般女子・・・・・・¥2000 当日集金 参加人数により開催致します。

【申込方法】所定の申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて
下記申込先に締切日までに現金書留便にて送付下さい。

【申込先】〒359-1104 埼玉県所沢市榎町10-10 フジコーポ201
広瀬 薫 オール埼玉県アームレスリング連盟

【締切日】平成27年9月5日(土) 必着

【連絡先】埼玉県理事長 広瀬 090-3689-2103

第25回 前島道場杯

大会要項

盛夏の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年もオール埼玉県アームレスリング選手権大会を9月13日に開催することと成りましたが、同日に前島道場杯を同時に行いたいと計画しましたので他県アームレスラーの方にも参加いただき大会を盛り上げて頂くよう希望いたします。

階級は男子のみの右-S, A, B, C, 左-S, A, B, Cクラスの8クラスとさせていただきます。

【大会名】第25回前島道場杯

【日時】平成27年9月13日 (日) 午前10時集合

【会場】埼玉県所沢市市民体育館内 (多目的室) TEL04-2991-1181

【出場クラス】

男子 右 Sクラス Aクラス Bクラス Cクラス

男子 左 Sクラス Aクラス Bクラス Cクラス

【参加料】

男子・・・・・・¥3,000 (プラスワンハンド¥1000)

☆ 尚、S、Aクラスのみ 優勝、準優勝された方には賞金がでます。

【申込方法】 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて下記申し込み先に締切日までに現金書留便にてご送付下さい。

【申込先】 〒359-1104 埼玉県所沢市榎町10-10 フジコーポ201

広瀬 薫 オール埼玉県アームレスリング連盟

【締切日】 平成27年9月5日必着 (土)

【連絡先】 前島道場 広瀬 090-3689-2103

☆多数の方の参加を心よりお待ちしております。

個人申込書

氏名				
住所	TEL			
出場クラス	出場するクラスを○で囲んで下さい。			
右	<u>S</u> クラス	<u>A</u> クラス	<u>B</u> クラス	<u>C</u> クラス
左	<u>S</u> クラス	<u>A</u> クラス	<u>B</u> クラス	<u>C</u> クラス
合計金額	¥			