

2017年度AJAF第11回西日本アームレスリング選手権大会

【主催】 オールジャパンアームレスリング連盟

【主管】 AJAF福井県アームレスリング連盟

【開催日】 平成29年4月16日(日)

【会場】 鯖江市文化センター
福井県鯖江市東鯖江3丁目7-1 (TEL)0778-52-7430

【受付・検量】 9:30~10:30

【開会式】 11:00~

【試合開始】 11:30~

【出場クラス】 男子 A-1 ライトハンド -60^{kg} -65^{kg} -70^{kg} -80^{kg} 無差別
A-1 レフトハンド -60^{kg} -65^{kg} -70^{kg} -80^{kg} 無差別

A-2 ライトハンド -65^{kg} -75^{kg} 無差別
A-2 レフトハンド -65^{kg} -75^{kg} 無差別

女子 ライトハンド -55^{kg} 無差別
レフトハンド -55^{kg} 無差別

【参加費】 男子…両腕でも片腕でも4,000円 女子…2,000円

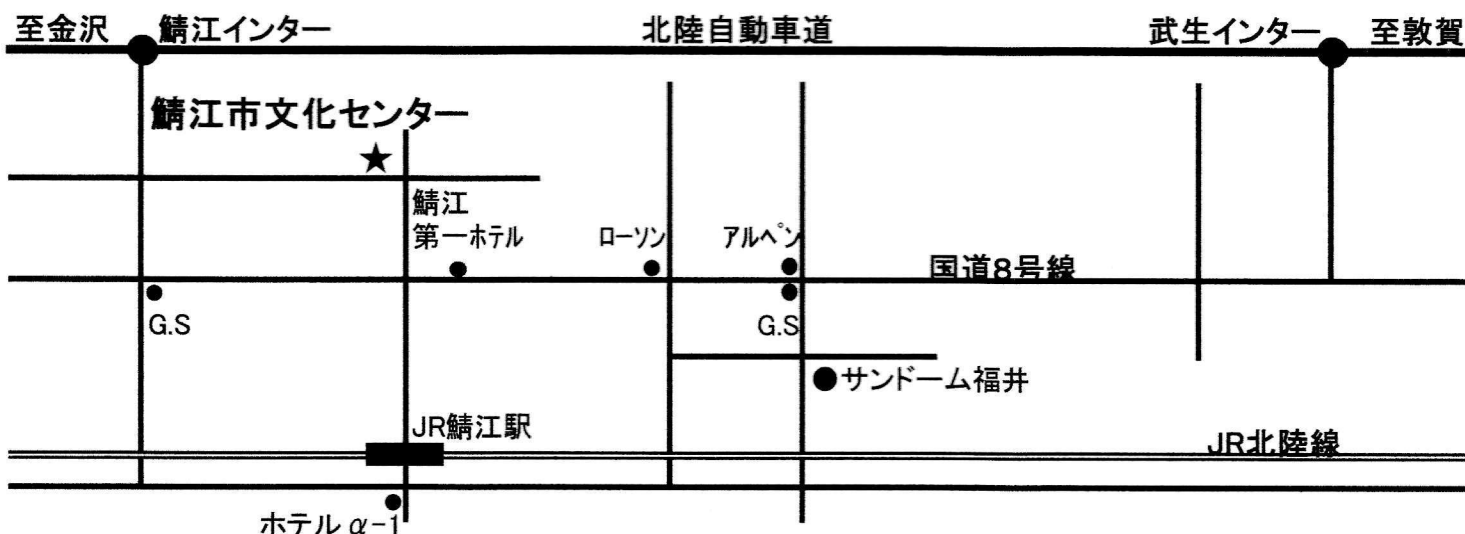
【申込方法】 申込用紙に必要事項を記入のうえ、参加費を添えて現金書留にてお申込み下さい。
※例年、大会当日の受付により非常に混雑します。事前に必ずお願い致します。

【申込先】 〒916-0004 福井県鯖江市糺町29-12-1 新井 成満(携帯090-2092-6609)

【締切り】 平成29年3月16日(木)までに必着

【入場料】 選手以外の一般の方、家族、応援の方は入場無料です。

【注意事項】 今回は、前年度までと会場が変更になりました。注意事項をよく確認して下さい。
会場内は禁煙です。また、飲食禁止となっておりますので、ロビーにてお願いします。
座席等、会場内を汚さない様、ご協力お願い致します。
ゴミは各自お持ち帰り下さい。
会場前の駐車場は有料となっております。24時間以内で300円です。



◎交通のご案内…徒歩/JR鯖江駅から約16分

自動車/北陸自動車道 鯖江I.C.から約3分・武生I.C.から約10分

◎宿泊施設…ビジネスホテル α-1 (TEL)0778-53-0707

鯖江第一ホテル (TEL)0778-54-0111

平成 29 年 月 日

2017年度AJAF
第11回 西日本アームレスリング選手権大会

出場申込書

【チーム名】	(所属支部)						連盟
フリガナ	生年月日						年 月 日
【氏名】	大会当日年齢						才
【住所】	〒 - <自宅> ()						
	<携帯> ()						
【出場クラス】	出場するクラスに○印を付けて下さい。						
A-1	男子ライトハンド	-60kg級	-65kg級	-70kg級	-80kg級	無差別級	
	男子レフトハンド	-60kg級	-65kg級	-70kg級	-80kg級	無差別級	
A-2	男子ライトハンド	-65kg級	-75kg級	無差別級			
	男子レフトハンド	-65kg級	-75kg級	無差別級			
A-1	女子ライトハンド	-55kg級	無差別級				
	女子レフトハンド	-55kg級	無差別級				
【出場費】	男子4,000円 女子2,000円	※片腕のみでも、両腕でも同様です ※Wエントリーは出来ません					

※ 申込用紙が足りない場合は、この用紙をコピーして使用して下さい。

【誓約書】

私は、オールジャパンアームレスリング連盟の選手権大会の出場を希望し、貴連盟の規約・規定に従い、また、競技中のアクシデント・トラブルに関して、貴連盟の責任を一切問わないことを誓約し参加致します。

平成 29 年 月 日

参加者氏名 _____ (印)

※ 18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。 保護者氏名 _____ (印)