

平成 29 年 4 月 吉日

市町村長 様
関係各位 様
アームレスリング愛好者 様

オール茨城アームレスリング連盟
会 長 立 川 美 登

第 5 回茨城県知事杯オール東日本オープン市町村対抗アームレスリング選手権大会
第 11 回オール東日本オープンアームレスリング選手権大会
第 11 回オール東日本オープンマスターズアームレスリング選手権大会
第 18 回オール茨城オープン アームレスリング選手権大会

拝啓 陽春の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素より、当連盟の運営等につきましては格別のご理解とご協力を賜り心より厚くお礼を申し上げます。

この度、関係各位のご協力を賜り下記の要項により見出しの大会を開催致します、各位には多数の選手が出場され、盛大に開催できますよう宜しく御協力をお願い申し上げます。

敬 具

大 会 開 催 要 項

- 【日 時】 平成 29 年 6 月 25 日 (日)
受付・検量 10 時 ~ 10 時 40 分
開会式 11 時 競技開始 11 時 30 分 (予定)
- 【会 場】 水戸内原イオン・メインコート
住所：水戸市内原 2 丁目 1 番地 電話 0 2 9 2—5 9—1 0 2 1
- 【主 催】 オール茨城アームレスリング連盟
- 【後援予定】 茨城県、水戸市、水戸市教育委員会、読売新聞水戸支局
オールジャパンアームレスリング連盟
- 【出場資格】 (茨城県知事杯市町村対抗大会)…同一市町村、(勤務者も可)の選手で編成したチーム。
チーム編成 3 名「在住(免許証等)、在職証明書等を添付。)
「東日本大会 男子」…東日本に居住、または勤務する者で 15 歳以上の者
○ゴールドクラス(A-1)：有力選手 ○シルバークラス(A-2)：一般レベルの選手
○ブロンズクラス(ピギナー)：実績や経験の少ない選手

※エントリーは自己申告制です、但し、シルバークラスとブロンズクラス優勝者は 1 ランク以上の出場となります。シルバークラス 2 位、3 位の選手はブロンズクラスに出場はできません。

「東日本マスターズ選手権大会 男子」東日本に居住又は勤務する 45 歳以上の者。
(年令を証明できる資料を添付すること。)

「茨城県オープン選手権大会」 男子 (左 右共)

○ 65Kg 以下級 ○75Kg 以下級 ○75Kg 超級

【茨城県以外の選手も出場できます。 但し各都県大会で優勝及び準優勝した実績のある選手の出場は認めません。】

【試合方式】

①茨城県知事杯 市町村対抗大会

体重は無差別。 チーム編成は3人(2人以上でも可)。

先鋒(ライトハンド) 中堅(レフトハンド) 大将(ライトハンド)

試合順番は試合毎に変更してもよい。 ○当日のメンバー変更出来ます。

②全部門特別な事情の無い限り、ダブルエルミネーション方式で行う。

【競技ルール】 オールジャパンアームレスリング連盟競技規則による。

【出場費】 (出場記念Tシャツ、スポーツ傷害保険料、プログラム等含む)

○茨城県知事杯 市町村対抗大会 1チーム 9,000円(1人負担分 3,000円)
(但し、個人戦に参加している選手負担分は1人2,000円)

○男子の部【個人戦全部門共通】 1部門3,000円 (2部門目以降は1部門
追加ごとに1,000円)

○障害者の方は無料 (障害者手帳のコピー添付を添付して下さい。)

【表彰】 各部門1位 ~ 3位までを表彰する。

【服装】 上はTシャツ又はタンクトップ、下はトレパン、バギーパンツ及び運動靴等
スポーツするのにふさわしい服装。(作業服、ジーンズの出場は認めません。)

【申込締切】 所定の申し込み用紙に必要事項を記入し参加費を添えて6月5日必着で大会
事務局に申し込むこと

【打ち上げ】 なし。

【大会事務局】 〒309-1723 笠間市矢野下1379-3

オール茨城アームレスリング連盟事務局 TEL0296-77-1781

【注意事項】

- 1・参加費の同封してない申込書は受理致しません。
- 2・申し込み後のエントリー変更は出来ません
- 3・競技中の事故等について主催者は一切責任を負いません。
- 4・申込後取り消した場合の参加費はお返しいたしません。
- 5・郵便番号の記載漏れ注意、住所の記載も明確にお願いします。(不備な場合、次回大会の書類送付は出来ません。) ご協力よろしくお願いします。

※皆様のご協力により団体戦を、春(職場対抗) 秋(市町村対抗)を開催してきましたが、
本年より「市町村対抗」大会だけとさせていただきます、ご理解とご協力を宜しく
お願い致します。

第 11 回オール東日本オープンアームレスリング選手権大会
 第 11 回オール東日本オープンマスターズアームレスリング選手権大会
 第 18 回オール茨城オープンアームレスリング選手権大会

出 場 申 込 書

(申込締切平成 29 年 5 月 15 日)

フリガナ 氏 名		大会当日年齢	歳
住 所	〒	TEL	
出場クラス	出場するクラスに○印を付けてください		
オール東日本オープン大会			
ゴールドクラス (各県の有力選手等)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
シルバークラス (一般レベルの選手)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
ブロンズクラス (経験・実績の 少ない選手)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
男子マスターズ(無差別)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
茨城県オープン大会			
茨城県大会 65Kg 以下級	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
茨城県大会 75Kg 以下級	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
茨城県大会 75Kg 超級	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
参加記念 T シャツ(希望のサイズに○をつける)	M	L	LL 3L

【 誓 約 書 】

オール茨城アームレスリング連盟 会長 立 川 美 登殿

私は、本大会の趣旨、大会要項等に賛同し出場申込み致します。なお、大会要項、主催者の指示にしたがい行動いたします。競技中に発生した事故等について貴連盟の責任は一切問わないことを誓約いたします。

平成 29 年 月 日

参加者氏名 印

保護者署名
(保護者承認) 印 (18歳未満参加者の場合)

注意：作業服・ジーンズ等の参加は認めません、スポーツする服装で参加して下さい。

第5回茨城県知事杯東日本オープン市町村対抗アームレスリング選手権大会

出 場 申 込 書

市町村名	都 県			市 町		
チーム名						
チーム PR						
代表者住所	〒					
代表者氏名				電話		
出 場 選 手 名						
順番	選手名	年齢	住 所			
先鋒						
中堅						
大将						
Tシャツ(希望するサイズを○で囲む。) M L LL 3L						

【 誓 約 書 】

オール茨城アームレスリング連盟
 会長 立 川 美 登 殿

私たちは、本大会の趣旨、大会要項等に賛同し出場申込み致します。 競技中に発生した事故等について貴連盟の責任は一切問わないことを誓約いたします。

平成29年 月 日

チーム代表者名

印

注意：作業服・ジーンズ等の参加は認めません、スポーツする服装で参加して下さい。