

**1階級につき、1枚の申込用紙に記入ください。
(2枚目は氏名と出場クラスのみ記載で結構です。)**

オール長崎アームレスリング大会出場申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	(19 年) 年 月 日 (歳)
住所	〒
電話番号	
所属チーム	
出場クラス	出場するクラスに○印をつけてください。 男子ライトハンド-70kg 男子ライトハンド-80kg 男子ライトハンド+80kg 女子ライトハンド無差別
	男子レフトハンド-70kg 男子レフトハンド-80kg 男子レフトハンド+80kg 女子レフトハンド無差別
	男子チャレンジライトハン 男子チャレンジレフトハンド無差別

※出場費: AJAF会員・・・男子1階級 ¥3,000、1階級追加につき+¥1,000(左右で¥4,000)
他の団体及び個人の方・・・男子1階級 ¥4,000、1階級追加につき+¥1,000(左右で¥5,000)
女子無差別・男子チャレンジクラスは無料。

誓約書

主催者 殿

私は、貴主催のアームレスリング大会に出場するにあたりスポーツマンシップにのっとり
良識のある行動をとり、主催者の指示に従うことを誓います。
尚、競技中の事故などに関しては、主催者の責任を一切問いません。

令和 年 月 日

氏名

印

※18歳未満の方は、保護者の承認が必要

保護者名

印

第23回オール長崎アームレスリング選手権大会要項

開催日 令和6年2月11日(日)
受付 午前10:00~12:00
検量 午前10:00~12:00
開会式 午後12:15~12:25
競技開 午後12:30予定
会場 長崎市南部市民センター
TEL 095-833-5050



長崎県長崎市末石町162(無料駐車場 約40台有)

※ 室内シューズを準備してください。

- 競技クラス
- | | |
|--------------------|--------------------|
| ①男子ライトハンド 70kg以下級 | ②男子ライトハンド 80kg以下級 |
| ③男子ライトハンド 80kg超級 | ④男子レフトハンド 70kg以下級 |
| ⑤男子レフトハンド 80kg以下級 | ⑥男子レフトハンド 80kg超級 |
| ⑦男子チャレンジライトハンド無差別級 | ⑧男子チャレンジレフトハンド無差別級 |
| ⑨女子ライトハンド無差別級 | ⑩女子レフトハンド無差別級 |

☆ ①~⑥のクラスは、A1、A2のカテゴリー分けはなく、体重別。

☆ ⑦、⑧の男子チャレンジ級は、ビギナーズ(他大会も含め大会出場経験のない方)のみ参加可。

競技規則 オールジャパンアームレスリング連盟競技規定による。

競技方法 ダブルイリミネーション方式

表彰 各クラス1位~3位の方にメダル

連絡先 オール長崎アームレスリング連盟 大会事務局
〒852-8017 長崎県長崎市岩見町5-12七福マンション302(中尾)

出場費 ①~⑥ AJAF会員 ¥3,000(一階級) 一階級追加+¥1,000(左右で¥4,000)
会員以外 ¥4,000(一階級) 一階級追加+¥1,000(左右で¥5,000)
⑦,⑧,⑨,⑩ 無料

申込方法 ◇事前申し込みは郵送(上記連絡先)のみ。令和6年2月5日(土)必着

遠方から参加される方は、参加費は当日で結構です。

◇また、当日受付も行っております。

問い合わせ先:090-3195-5154 (中尾)