

第7回オール千葉オープンアームレスリング選手権大会

1. 趣旨 アームレスリングのイベントとして、老若男女誰にでもできる「アームレスリング大会」を開催することにより、初心者と経験者の交流を計りたい。また、アームレスリングの醍醐味をたくさんの方にも知っていただき、今後も大会、イベントとして継続していきたい。
2. 主催 オール千葉アームレスリング連盟
3. 後援 オールジャパンアームレスリング連盟
4. 協賛 株式会社 AZ
5. 日時 令和7年4月13日(日) 受付：9:00～ 開会式：10:00 予定
6. 会場 野田市総合体育館(多目的ルーム)
※住所：千葉県野田市清水974 ※駐車場有り
7. 参加資格 ※アームレスリングに興味のある方で16歳以上
8. 出場クラス
オール千葉大会
A-1 -70k -80k +80k (男子/左右)
A-2 -75k +75k (男子/左右)
団体戦
- チーム3名 体重合計 240k 対戦順番 右→左→右
9. ルール オールジャパンアームレスリング連盟規定による
10. 表彰 1位～3位メダル
最優秀選手賞2名(左右各1名)
11. 参加費 オール千葉 (7人ハンド4,000円 +7人ハンド1,000円)
※団体戦 1チーム6,000円(1名2,000円)
※団体戦のみ参加の方は13:00～13:30集合です。
12. 申込み方法 ※所定の申込用紙に必要事項を記入の上、大会事務局に申し込むこと。
13. 締め切り 令和7年4月5日土曜日 必着
14. 大会事務局【申込先】
〒278-0043 千葉県野田市清水886-9
TEL 携帯 090-7000-0306
飯塚 順司 宛

第7回オール千葉アームレスリング選手権大会

団体戦出場申込書

チーム名	
------	--

1	フリガナ	
	代表者氏名	
	住所	〒
	電話番号	
2	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
3	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	

出場費	1チーム 6,000円 (集合時間 13:00~13:30)
-----	--------------------------------

【誓約書】

オール千葉県アームレスリング連盟 殿
 私は、当大会出場にあたり、スポーツマンシップに則り、良識ある行動をとり、
 主催者の指示に従い、競技中の事故に関しては自己責任とし、主催者の
 責任を一切問わないことを誓約し大会へ参加します。

令和7年 月 日
 出場者名 保護者氏名
 印 印

第7回オール千葉アームレスリング選手権大会

個人戦出場申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
住所	〒		
電話番号			
所属ジム			
出場クラス	A 1	レフトハンド	-70 -80 +80
		ライトハンド	-70 -80 +80
	A 2	レフトハンド	-75 +75
		ライトハンド	-75 +75
出場費	ワンハンド 4000円	+ワンハンド1000円	合計 _____

【誓約書】

オール千葉県アームレスリング連盟 殿
 私は、当大会出場にあたり、スポーツマンシップに則り、良識ある行動をとり、
 主催者の指示に従い、競技中の事故に関しては自己責任とし、主催者の
 責任を一切問わないことを誓約し大会へ参加します。

令和7年 月 日
 未成年者は保護者の同意が必要です
 出場者名 保護者氏名
 F 印 印