令和7年3月吉日

各位

オール神奈川アームレスリング連盟

謹啓 貴下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当連盟に対し格別のご配慮を賜り厚く御礼を申し上げます。

この度皆様のご協力の下に、第11回チームアームレスリング選手権大会 兼

第20回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会を以下の要項にて開催することになりました。

大会を盛大にする意味からも、各位には多くの選手の出場をご依頼申し上げます。

謹言

第11回チームアームレスリング選手権大会 兼
第20回神奈川オープンアームレスリング選手権大会 共通開催要項

主催	オール神奈川アームレスリング連盟	
後援	モンスター道場 YOKOHAMA	
開催日	2025年5月11日(日)	
当日 スケジュール	受付・検量	AM 9:00
	開会式・競技・表彰・練習	10:00~16:30
	会場閉館	16:45
会場	神奈川県川崎市川崎区渡田新町3-2-8 「かわさき保育会館」2F大会議室 ・会場敷地内の無料駐車場は約6台です。なるべく同乗でお越しく下さい。 近隣のパーキングをご利用頂けるようお願い致します。 ・土足で大丈夫です。上履きは必要ありません。	
競技時の服装	・上半身はTシャツ ・下はトレパンか運動着(ジーンズ不可)	
申し込み方法	・同封の出場申込書に必要事項を記入の上 出場費を各道場でまとめて現金書留で申し込んでください。 ・個人の場合は、個人名で申し込んでください。 ・出場申込書は、右記URL内にもあります https://monster.yokohama	
締め切り日	当日、エントリーも有り	
2025年度 AJAF 登録費	本大会への出場に際し、主催のオール神奈川アームレスリング連盟は2025年度AJAF登録費を徴収しません。	
申し込み先 お問い合わせ	〒240-0025 神奈川県横浜市保土ヶ谷区狩場町293-99 オール神奈川アームレスリング連盟宛 FAX: 045-743-9980 携帯: 090-3516-5069	

第 11 回チームアームレスリング選手権大会 兼
第 20 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会 詳細開催要項

	第 11 回 チームアームレスリング選手権大会	第 20 回オール神奈川 オープンアームレスリング選手権大会																
出場資格	日本国に在住で、大会当日 16 歳以上																	
右記の項目をすべて満たすこと	1 チームは 5 人で構成し、1 チームの合計体重は 450kg 以下	ビギナー階級に出場する選手は「チームアームレスリング」の方には出場できない																
出場費	・選手 1 人あたり 3000 円×5 人＝ ..... 15000 円	性別	ワンハンド	ツーハンド														
		女子	2000 円	3000 円														
		男子	3000 円	5000 円														
階級		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">ランク</td> <td>左右共</td> </tr> <tr> <td colspan="2">女子</td> <td>無差別</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">男子</td> <td rowspan="2">ビギナー</td> <td>75 kg</td> </tr> <tr> <td>+ 75 kg</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">エキスパート</td> <td>65 kg</td> </tr> <tr> <td>80 kg</td> </tr> <tr> <td>+ 80 kg</td> </tr> </table>			ランク		左右共	女子		無差別	男子	ビギナー	75 kg	+ 75 kg	エキスパート	65 kg	80 kg	+ 80 kg
ランク		左右共																
女子		無差別																
男子	ビギナー	75 kg																
		+ 75 kg																
	エキスパート	65 kg																
		80 kg																
		+ 80 kg																
競技方法	・ダブルイリミネーション方式（敗者復活戦有り、2 回負けで失格） ・対戦順番は、右・左・右・左・右																	
表彰	・優勝チームには、毎年持ち回りの豪華トロフィーを進呈 ・上位 3 チームにメダル贈呈	・各階級それぞれの 1～3 位に、賞状及びメダルの贈呈																
使用台	世界大会用台																	
その他	1 つの道場から 3 チーム出場までとする ※混合チーム（他道場混合）不可																	

第 20 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会
出場申込書

オール神奈川連盟記入欄
出場費納入済

フリガナ					連絡用 TEL		
氏名							
住所	〒						
所属道場	有					無	
	道場名						
	代表者名 及び 代表者 TEL						
出場するクラスに○をつけてください							
男子				女子			
ビギナー		エキスパート					
左	右	左	右	左	右		
75kg 級	75kg 級	65 kg級	65 kg級	無差別級	無差別級		
+75kg 級	+75kg 級	80 kg級	80 kg級				
		+80kg 級	+80kg 級				
納入金額		男子：ワンハンド 3,000 円／ツーハンド 5,000 円 女子：ワンハンド 2,000 円／ツーハンド 3,000 円					
誓約書							
オール神奈川アームレスリング連盟 殿							
私は 20 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会への出場を希望します。 競技中のアクシデント及びトラブルに関しては私個人の責任とし、県連盟に対して一切の責任を 問わない事をここに誓約いたします。							
						2025 年 月 日	
						氏名 _____ 印 _____	

第 11 回チームアームレスリング選手権大会

オール神奈川連盟記入欄

出場費納入済

出場申込書

道場名	
代表者名 及び 代表者 TEL	
複数チーム出場される場合は チーム名を記入	
出場選手名 (順不同)	
納入金額	3,000 円×5 人=15,000 円
誓約書 オール神奈川アームレスリング連盟 殿 私は第 11 回チームアームレスリング選手権大会への出場を希望します。 競技中のアクシデント及びトラブルに関しては私個人の責任とし、 県連盟に対して一切の責任を問わない事をここに誓約いたします。 2025 年 月 日 チーム代表者氏名 印	