

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4回チームアームレスリング選手権大会 兼 第13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。

第4回チームアームレスリング選手権大会 兼  
第13回オール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	2017年4月9日(日)	
スケジュール	集合	AM 10:00
	受付・検量	10:00 ~
	開会式	11:00 ~
	競技	
	表彰・練習	競技完了時 ~ 17:00
会場	〒210-0844 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 TEL : 044-333-2111	
競技時の服装	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 上半身はTシャツ</li> <li>• 下はトレパンかバギーパンツ (ジーンズ不可)</li> </ul>	
申込方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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。</li> <li>• 個人の場合は、個人名で申し込んでください。</li> <li>• 出場申込書は、後述のURL内にもあります。</li> </ul>	
申込先・問合せ	〒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 ( ~ 22:00 ) 携帯 : 090-3516-5069	
URL	<a href="http://monster.yokohama">http://monster.yokohama</a>	

第4回チームアームレスリング選手権大会 兼  
第13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4回 チームアームレスリング選手権大会	第13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  右記項目を 全て満たす こと	1. 16歳以上の元気な人  2. 道場所在地がA～Jのいずれかに該当 A. 神奈川県 B. 東京都 C. 千葉県 D. 埼玉県 E. 群馬県 F. 栃木県 G. 茨城県 H. 山梨県 I. 長野県 J. 静岡県  3. 1チームは5人で構成する 4. 5人の合計体重が450kg以下とする	2. 選手在住地 又は 所属道場所在地 が 左記A～Jのいずれかに該当 3. 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 出場できません。
出場費	<ul style="list-style-type: none"> <li>選手1人あたり2000円 (1チームあたり1万円)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ワンハンド 3000円</li> <li>ツーハンド 5000円</li> </ul>
2017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が2017年度AJAF登録費を徴収する事は致しません。 ただしAJAF運営のためには登録費が貴重な財源となっていますので、各出場選手が後日所属道場経由で自主的に納入されるようにお願いします。	
階級	-	下記表を参照
申込締切日	当日受付・可 (可能な限り事前に願います)	
競技方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>対戦順番は、右・左・右・左・右</li> </ul>	
表彰	<ul style="list-style-type: none"> <li>優勝チームには、毎年持ち回りの豪華トロフィーを進呈</li> <li>上位チームにメダル贈呈</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>各階級それぞれの1～3位に、賞状及びメダルの贈呈</li> </ul>
使用台	世界大会用台	<ul style="list-style-type: none"> <li>エキスパート階級は世界大会用台</li> <li>ビギナー階級は丸パッド台</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>1つの道場から何チーム出場しても可</li> </ul>	-

第13回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会 階級 及び 申込締切日

競技部門 (合計10部門) (複数階級へのエントリー不可)			申込締切日
	レフト	ライト	
男子	エキスパート	70kg級	2017年3月30日(木) 必着
		80kg級	
		80kg超級	
男子	ビギナー	70kg級	当日受付・可 (可能な限り事前に願います)
		70kg超級	

# 第4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	2,000 円 × 5 人 = 10,000 円

### 誓約書

#### オール神奈川アームレスリング連盟 殿

私達は第4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達個人の責任とし、  
県連盟に対して一切の責任を問わない事をここに誓約致します。

2017 年 月 日

チーム代表者氏名

印

第 13 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会

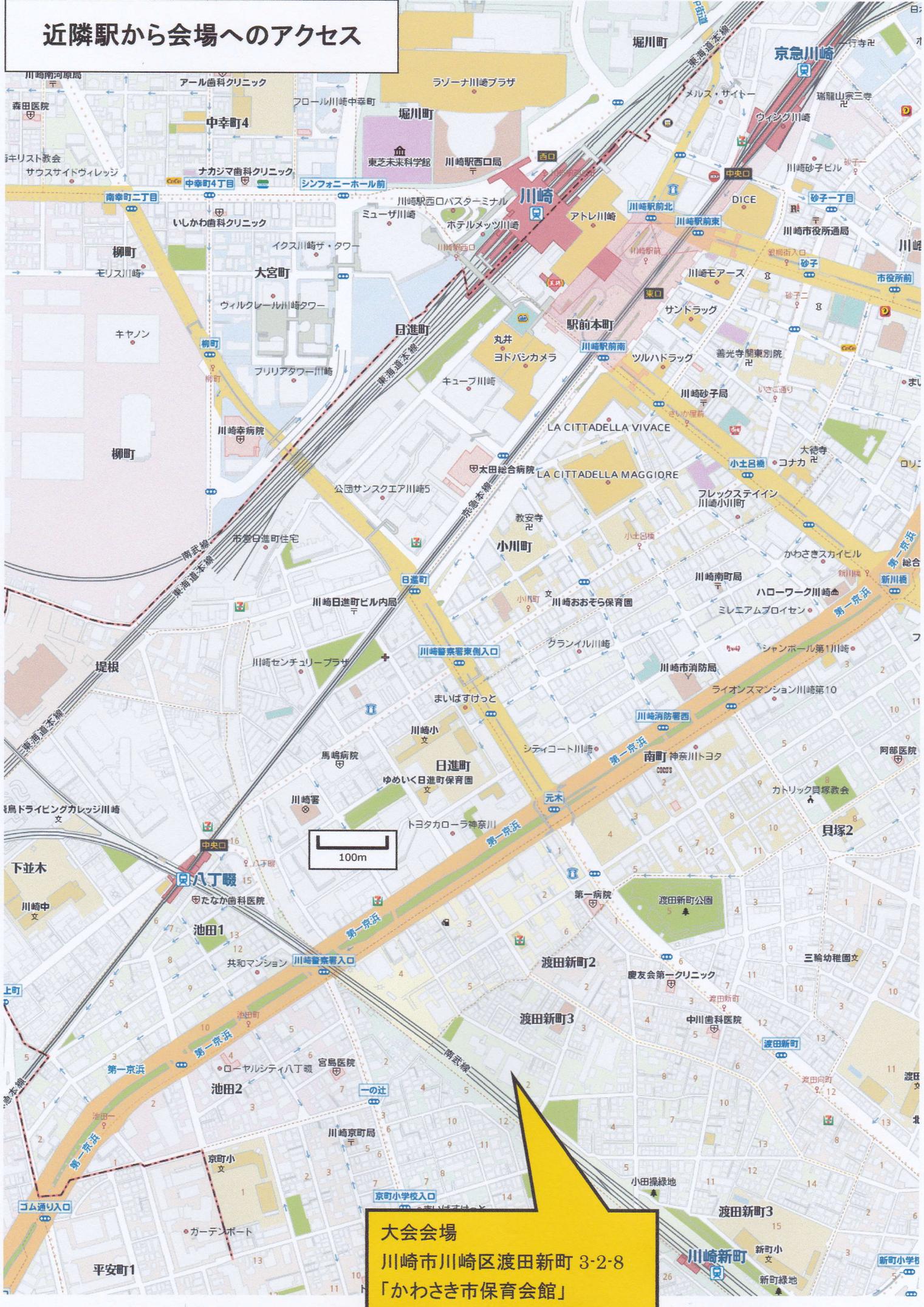
オール神奈川連盟記入欄

出場申込書

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				
過去の成績	年	大会	位		
出場するクラスに○をつけてください					
男子	エキスパート	ライト	70kg 級	80kg 級	80kg 超級
		レフト	70kg 級	80kg 級	80kg 超級
	ビギナー	ライト	70kg 級		70kg 超級
		レフト	70kg 級		70kg 超級
納入金額	ワンハンド 3,000 円 / ツーハンド 5,000 円				
<p><b>誓 約 書</b></p> <p>オール神奈川アームレスリング連盟 殿</p> <p>私は第 13 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にここに誓約致します。</p> <p style="text-align: right;">2017 年      月      日</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____ 印 _____</p>					

# 近隣駅から会場へのアクセス



100m

大会会場  
川崎市川崎区渡田新町 3-2-8  
「かわさき市市保育会館」

## 会場周辺の Times 駐車場



上記情報は

<http://times-info.net/P14-kanagawa/C131/A073/>

で閲覧できます。

QRコードは左記です。