

# 第14回オール甲信越オープンアームレスリング選手権大会要項

1. 日 時 令和 元 年9月22日(日)  
受付 9時10分～10時20分 開会式 10時30分～
2. 場 所 勤労者女性会館しなのき  
(上信越自動車道 長野IC約25分 須坂東IC約30分)  
住所 〒380-0814 長野市西鶴賀町1481-1  
TEL 026-237-8300 ※大会内容の問い合わせはしないで下さい。  
※駐車場は有料になります。別紙参照
3. 競技方法 ダブルイリミネーショントーナメント方式  
参加選手の少ないクラスはリーグ戦の場合もあり
4. 表 彰 各クラス1位～3位までメダルを贈呈
5. 服 装 Tシャツ&ベルトの無いズボンを着用(スポーツに相応しい服装をお願いします)
6. 参加資格 16歳以上の方(18歳未満の方は保護者の同意が必要です)
7. 階 級 A 3 左右 -70 +70 ※過去の大会入賞経験者は不可  
A 2 左右 -70 +70 ※過去各クラスの優勝経験者は出場不可  
A 1 左右 -70 +70  
S 左右 無差別(予選は体重分けします)  
女子の部 右 無差別
8. 出 場 費  
ワンハンド 3,000円(ワンハンド増えることに1,000円プラス)  
例) A2-70 右 → 3,000円 A2-70 左右 → 4,000円  
  
女子の部 1,000円
9. 申し込み締切  
当日受付可(昼弁当無し)  
※9月14日(土)までに申し込まれた方には当日昼弁当を無料支給します。
10. 申し込み方法  
郵送 又は FAX 又は Eメール(お名前と参加クラス)  
※Eメールで申し込まれた方は大会当日申込書を提出してください。  
※出場費は当日徴収します。
11. 申し込み先  
〒381-0044 長野県長野市中越1-3-28  
鈴木 秀明  
TEL 090-2904-0127  
FAX 026-244-3936  
Eメール arm-zuki-allnagano-1991730@ab.auone-net.jp