

第1回 NK アームレスリング選手権大会開催要項

- 日時 : 2018年8月5日(日) 午前10時00分開始(午前9時00分より受付)
- 主催 : アームレスリングイベント実行委員会
- 会場 : ダイヤモンドホール
【住所】〒308-0847 茨城県筑西市玉戸 1053-4
【TEL】0296-28-8511 【交通】JR 水戸線玉戸駅より徒歩10分
- 検量 : 当日検量(9:00~10:00)
- 競技種目 : チーム戦 (右・左・右) -250kg (32チームまで)
男子の部 ライトハンド -80kg級・+80kg級
一般の部 ライトハンド
女子の部 ライトハンド
- 出場費 : 4,000円 (チーム戦参加者は代表者が12,000円振込んで頂きます様よろしくお願ひ申し上げます。)
- 申込先 : 〒308-0848
茨城県筑西市幸町 2-20-2
長津 康祐【TEL】090-7191-3734
- 締切 : 当日エントリー ※チーム戦は7/31(火)までに上記問い合わせまでご連絡ください。
- 賞金 : ○チーム戦
ベスト8から賞金あり
賞金総額70万円
○男子の部 -80kg級
1位8万円 2位2万円 3位1万円
○男子の部 +80kg級
1位5万円 2位2万円 3位1万円
○一般の部 無差別級
1位3万円 2位2万円 3位1万円
○女子の部 無差別級
1位3万円 2位2万円 3位1万円
- 服装 : Tシャツトレパン (チームでTシャツを揃えて頂きます様よろしくお願ひ申し上げます)
- その他 : 土足可
駐車場100台程度
お土産付

第 1 回 NK アームレスリング大会出場申込書

フリガナ			
氏名			
	昭和・平成のいずれかを○で囲んでください		
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (大会当日年齢 才)
住所	〒		
出場クラス	○で囲んでください		
男子の部	チーム戦 ・ -80kg 級 ・ +80kg 級 ・ 一般		
チームメイト氏名 ※チーム戦出場者のみ記入			
チーム名			
女子の部	一般		
参加費 ○で囲んでください	¥0 (チーム戦出場者) ¥4,000 ¥12,000 (チームの代表者)		

誓約書

私は第 1 回 NK 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、良識ある行動を取り、規約・規定に従うことをここに誓います。

また、競技中のアクシデント・トラブルに関して、主催者の責任を一切問わないことを成約し参加いたします。

平成 30 年 月 日

署名 _____ 印

※18 歳未満の方は、保護者の承認が必要です。

保護者氏名 _____ 印