

平成23年度 第6回全日本女子オープンレスリング選手権大会要項

【主催】全日本女子レスリング連盟

【主管】静岡県レスリング協会・静岡県女子レスリング連盟・静岡県少年少女レスリング連盟

【後援】静岡県・静岡県教育委員会・静岡県体育協会・三島市・三島市教育委員会

【協賛】(株)明治

【協力】一般社団法人三島市観光協会・三島市旅館組合・FMボイスキュー

【大会日時】平成23年10月15日(土) 16日(日)

【会場】日本大学国際関係学部三島校舎 大講堂(第1体育館)

〒411-8555 静岡県三島市文教町 2-31-145

日本大学には問い合わせの電話をしないようお願いします

注意 大会会場には駐車場が一切ありません。三島駅北口の有料駐車場を利用してください。

【日程】

	10月14日(金)	10月15日(土)	10月15日(土)	10月16日(日)
	キッズ・中学生	キッズ・中学生	カデット・ジュニア	カデット・ジュニア
受付	16:00~	08:30~	15:00~	
メディカルチェック	16:30~	09:00~	16:30~	
計量	17:00~17:30	9:30~10:00	17:00~17:30	
監督会議		10:15~	17:45~	
審判会議		10:45~		
開会式・開始式		12:00		09:00~
試合開始		12:30~		09:30~

中学生は学校行事等で前日計量を行なえない場合に限り当日計量を認める。(理由書を申込み時に提出)
小学生は金曜日・土曜日どちらかで計量してください。

【申込方法】

参加申込書データの取得方法

(1) 日本レスリング協会のホームページ (<http://www.japan-wrestling.org/>) からダウンロード
(ダウンロードしたエクセルの書式は変更しないでください。)

(2) 下記の大会事務局に連絡をして参加申込書データを受け取る

参加申込書データに必要事項を入力の上、**平成23年9月2日(金)**までに下記のアドレスへ
メールにて申込みしてください。 但し、メールにて申込みできない方はご連絡下さい。

申込み及び問合せ先

第6回全日本女子オープンレスリング選手権大会事務局 松岡 徹

〒410-0022 静岡県沼津市大岡 1758-4 TEL090-2188-8973

申込み E-Mail : ajfw_champ@yahoo.co.jp

【試合方法】

キッズ5・6年生の部はNPO法人全国少年少女レスリング連盟統一ルールで実施する。

中学生の部・カデットの部・ジュニアシニアの部はFILAルールで実施する。

トーナメント方式(3位決定戦有り)で行う。 但し、3人の場合はリーグ戦で行う

【裏面もご覧ください】

【参加資格】

キッズの部はNPO法人全国少年少女レスリング連盟にクラブ登録及び選手登録している者(平成 23 年度)中学生・カデット・ジュニアシニアの部は日本レスリング協会及び全日本女子レスリング連盟に登録している者。(平成 23 年度)

受付時に日本レスリング協会の登録証を提示すること
スポーツ傷害保険に加入している者。

未成年者の選手は必ず保護者の承諾を取り、大会当日に受付に提出すること。
健康診断を受け、健康を証明された女子

会員登録についての問合せ先

全日本女子レスリング連盟 事務局 木名瀬まで

電話：03-3221-6433 FAX：03-3221-6664

日本レスリング協会ホームページより登録用紙をダウンロードできます。

【競技規定】

(1) キッズ 5・6 年生の部

【年齢制限】 小学 5 年生から 6 年生までの女子

【階 級】 24～26・28・30・33・36・40・+40

【試合時間】 2 分 2 ピリオド (30 秒のハーフタイム)

【計 量】 シングレットを着用しリミットで行なう (200 グラム差引きます)

(2) 中学生の部

【年齢制限】 中学 1 年生から 3 年生までの女子

【階 級】 32～37・41・46・52・58・64・70

(3) カデットの部

【年齢制限】 1994 年 (平成 6 年)～1995 年 (平成 7 年) 生まれの者

1996 年 (平成 8 年) 生まれの者は医事証明書と保護者承諾により出場可能

【階 級】 36～40・43・46・49・52・56・60・65・65～70

(4) ジュニアシニアの部

【年齢制限】 1993 年 (平成 5 年) 以降に生まれの者

1994 年 (平成 4 年) 生まれの者は医事証明書と保護者承諾により出場可能

【階 級】 44～48・51・55・59・63・67・67～72

【参加費】

(1)キッズ 5・6 年生	1 名	3,000 円
(2)中学生の部	1 名	4,000 円
(3)カデットの部	1 名	4,000 円
(4)ジュニアシニアの部	1 名	4,000 円

振込先 静岡銀行 稲取支店 (普通) 0331153

『全日本女子オープンレスリング大会事務局 代表 稲葉義視』

参加申込申込み後、速やかに『所属名』で振り込んで下さい。

【その他】

- ・競技中の事故については、応急の処置は行いますが事後の責任は一切負いません。
- ・最優秀選手 1 名・優秀選手 3 名を選出して表彰いたします。
- ・ジュニアシニアの部の優勝者は全日本レスリング選手権の出場権を得られます。
- ・個人情報の取扱いについては、日本レスリング協会に関する目的以外には使用しません。
- ・来年度の大会要項等は参加申込書に書かれたメールアドレスにお送りします。

医事証明書

競技会名 第6回全日本女子オープンレスリング選手権大会

全日本女子レスリング連盟

会長 小野清子 殿

(フリガナ)

参加者氏名 印 生年月日 平成 年 月 日

所属名 階級等 部 kg級

所属監督氏名 印

平成 年 月 日

第6回全日本女子オープンレスリング選手権大会参加にあたり、学校定期健康診断において、異常のないことを認め、本大会に参加をすることを許可します。

校医 印

* 承諾書と医事証明書は、受付時に提出すること。

承諾書と医事証明書が提出されない場合は、試合に参加できない。

医事証明書については、規定の用紙等はなく、自由とする。

平成 23 年度 第 6 回全日本女子オープンレスリング選手権大会
弁 当(昼食) 申 込 書

引換え日 10月15日(土)16日(日)会場内

1個700円(消費税を含む)当日お弁当と代金を引替えにてお渡しします。

申し込み後の取り消し変更はできません。

15日の申込み弁当_____個×700円 = _____円

16日の申込み弁当_____個×700円 = _____円

お手数ですが弁当申込み書は控えとしてコピーするようお願いします。

弁当申込み責任者	所 属 名	
	責任者名(フリガナ)	()
連絡先	携帯電話	電話

大会参加申込書と同時にお申し込みください。

連絡先 第6回全日本女子オープンレスリング選手権大会事務局 松岡 徹
〒410-0022 静岡県沼津市大岡 1758-4 TEL090-2188-8973
申込み E-Mail : ajfw_champ@yahoo.co.jp