JAWA　2024年
第22回　北海道オープンアームレスリング大会
【開　催　要　項】

【主　　催】　北海道アームレスリング連盟
【主　　管】　北海道アームレスリング連盟　室蘭支部

【日　　時】　2024年5月19日（日）
受付・検量　9:00～　　試合開始　10:30～

【会　　場】　〒051-0023　室蘭市入江町１
㊐栗林商会アリーナ（入江運動公園総合体育館）
（土足厳禁です。マスク着用は任意とします）
（体育館施設内は完全禁煙です。喫煙は自車内でお願いします）

【出場資格】　どなたでも出場できます。
（オープン大会クラス分け基準（別紙）のとおり）

【出場クラス】　①男子右腕　スーパーチャンピオンクラス
チャンピオンクラス
ストロングクラス
準ストロングクラス
ミドルクラス　(+75kg)　(-75kg)
②男子左腕　スーパーチャンピオンクラス
チャンピォンクラス
ストロングクラス
準ストロングクラス
ミドルクラス　(+75kg)　(-75kg)
③女子右腕・左腕　無差別

＊オープン大会クラス分け基準(別紙)を参照してください。
＊検量は、競技の服装でプラス1kgまで。オーバーした選手は、失格または上級クラスへの出場となります。

【参 加 料】　男子　3,000円　女子・高校生　2,000円
(2クラス目からは1クラスにつき1,000円追加)

【申込方法】　参加料は現金書留による郵送または口座振込でお願いします。
申し込みは郵送及びFAXまたはメールでお願いします。

※受付完了は、申込書と入金確認ができた時点とします。

【申込締切】　2024年5月11日(木)必着
(締切以降の申込は、当日受付になり参加料に2,000円追加)

【競技規則】　日本アームレスリング連盟競技規則による。
【競技方法】　Wイルミネーション方式(敗者復活戦があり、2回負けて失格)
【表　　彰】　各クラス　1位～3位までを表彰する。
【競技服装】　上半身はTシャツ、ランニング等前腕が見えるものを着用のこと。
下半身は運動着、運動靴を着用のこと。(ベルト不可)

【申 込 先】　〒082-0017　北海道河西郡芽室町東7条2丁目1-9
北海道アームレスリング連盟事務局
伊藤憲治　TEL:090-6694-7632
振込口座:帯広信用金庫　大正支店(店番011)
口座名:伊藤憲治(イトウ　ケンジ)　口座番号:1024918(普通)
E-mail:kenji-i@beige.plala.or.jp

オープン大会クラス分け基準

（別紙）

	クラス	体重別	出場者条件、資格
1	スーパー チャンピォンクラス	無差別 （左右）	過去北海道大会上位入賞及び各支部理事の推薦者 及びゲスト　（全日本大会での活躍者等）
2	チャンピォンクラス	無差別 （左右）	過去北海道大会3位以内入賞者及びゲスト。 ※ただし別途協議あり
3	ストロングクラス	無差別 （左右）	過去北海道大会-60kg級・-65kg級3位以内入賞者、 及び-80kg級以上で入賞経験のない者。 過去-80kg級以上入賞者でも5年以上大会未出場者。 ※ただし別途協議あり
4	準ストロングクラス	無差別 （左右）	過去北海道大会において-75kg級以下で3位以内 入賞経験のない者及び-80kg級以上で未勝利者。 過去-80kg級以下入賞者でも5年以上大会未出場者。
5	ミドルクラス	+75kg （左右） -75kg （左右）	過去ビギナーズ大会において3位以内入賞者 及び北海道大会未勝利者。

※別途協議内容

過去3位以内に入賞していても、大会出場人数が少ない中での入賞（4人参加で3位等）や、出場資格は満たしているものの明らかに実力がその階級に達していない、と各支部理事が認めた者に限り、1階級下のエントリーを認める。（ただし、本人の意志で上位階級に出場する場合はこの限りではない）

JAWA　2024年
第19回春季　北海道ビギナーズアームレスリング大会
【開　催　要　項】

【主　　催】　北海道アームレスリング連盟
【主　　管】　北海道アームレスリング連盟　室蘭支部

【日　　時】　2024年5月19日（日）
受付・検量　9:00～　　試合開始　　10:30～

【会　　場】　〒051-0023　室蘭市入江町１
㊐栗林商会アリーナ（入江運動公園総合体育館）
（土足厳禁です。マスク着用は任意とします）
（体育館施設内は完全禁煙です。喫煙は自車内でお願いします）
【出場資格】　ビギナーズ大会クラス分け基準（別紙）のとおり

【出場クラス】　①男子右腕　　（-70kg）　（+70kg）
②男子左腕　　（-70kg）　（+70kg）
③女子左右　　無差別
④小学生右腕　　無差別
⑤中学生左右　　無差別

＊出場人数が少ない場合は、クラスを統合する可能性があります。
＊過去のビギナーズ大会での入賞者は、出場できません。
　ビギナーズ大会クラス分け基準（別紙）を参照してください。

【参 加 料】　男子　2,000円　女子・高校生は、1,000円
小・中学生は、500円
(2クラス目からは1クラスにつき1,000円追加)

【申込方法】　参加料は現金書留による郵送または口座振込でお願いします。
申し込みは郵送及びFAXまたはメールでお願いします。

※受付完了は、申込書と入金確認ができた時点とします。

【申込締切】　2024年5月11日（木）必着
(締切以降の申込は、当日受付になり参加料に2,000円追加)

【競技規則】　お互いに手首が少し入った状態から開始し、手が離れたら手を深く組み直し、肩を入れた状態から再度開始する。
また、フォールダウンがなくても3カウント制での勝敗決着あり。

【競技方法】　Wイルミネーション方式(敗者復活戦があり、2回負けて失格)
【表　　彰】　各クラス　1位～3位までを表彰する。
【競技服装】　上半身はTシャツ、ランニング等前腕が見えるものを着用のこと。
下半身は運動着、運動靴を着用のこと。(ベルト不可)

【申 込 先】　〒082-0017　北海道河西郡芽室町東7条2丁目1-9
北海道アームレスリング連盟事務局
伊藤憲治　TEL:090-6694-7632
振込口座:帯広信用金庫　大正支店(店番011)
口座名:伊藤憲治(イトウ　ケンジ)　口座番号:1024918(普通)
E-mail:kenji-i@beige.plala.or.jp

ビギナーズ大会クラス分け基準

（別紙）

	クラス	体重別	出場者条件、資格
1	ビギナーズ	+70kg −70kg （左右）	大会初出場者及び過去ビギナーズ大会において 入賞経験のない者に限る。

※当日参加者用

JAWA　2024年

第22回　北海道オープンアームレスリング大会
第19回春季　北海道ビギナーズアームレスリング大会

【出場申込書】

フリガナ					
氏　　名					
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）			性別	男　・　女
住　　所					
電話番号					
体　　重	Kg				
出場クラス（〇で囲んでください）	ｽｰﾊﾟｰﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ	右	無差別	左	無差別
	ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ	右	無差別	左	無差別
	ストロング	右	無差別	左	無差別
	準ストロング	右	無差別	左	無差別
	ミドル	右	－７５	左	－７５
	ミドル	右	＋７５	左	＋７５
	一般女子	右	無差別	左	無差別
	ビギナー	右	－７０	左	－７０
	ビギナー	右	＋７０	左	＋７０
	ビギナー女子	右	無差別	左	無差別
	小学生	右	無差別		
	中学生	右	無差別	左	無差別

●小学生・中学生	名	×	500	円	＝	円
●ビギナーズ女子・高校生	名	×	1,000	円	＝	円
●ビギナーズ男子 1クラス	名	×	2,000	円	＝	円
●ビギナーズ男子 2クラス	名	×	3,000	円	＝	円
●ビギナーズ男子 2クラス以上	名	×		円	＝	円
●一般女子・高校生	名	×	2,000	円	＝	円
●一般男子 1クラス	名	×	3,000	円	＝	円
●一般男子 2クラス	名	×	4,000	円	＝	円
●一般男子 2クラス以上	名	×		円	＝	円

出場費合計　　円

北海道アームレスリング連盟　様

私は、貴連盟主催の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則り良識ある行動をとるとともに、貴連盟の指示に従うことを誓います。なお、競技中に起きた事故・ケガなどに関しては、貴連盟に一切責任を問いません。

2024年　　月　　日　　選手・代表名　　㊞

※高校生以下は、保護者の承諾が必要です　　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

JAWA　2024年
第22回　北海道オープンアームレスリング大会
第19回春季　北海道ビギナーズアームレスリング大会
【団体出場申込書】

フリガナ 氏　名	年齢	性別	体重	住所及び電話番号	出場クラス
① 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小
② 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小
③ 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小
④ 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小
⑤ 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小
⑥ 保護者　印	歳	男・女	kg	〒 TEL	ｽｰﾊﾟｰ R L　ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝ R L ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L　準ｽﾄﾛﾝｸﾞ R L ﾐﾄﾞﾙｸﾗｽ R L － ＋ 75kg ﾋﾞｷﾞﾅｰｽﾞ R L －70 ＋70 kg 一般 女子 R L ﾋﾞｷﾞﾅｰ 女子RL・中RL・小

●小学生・中学生　　名 × 500円 ＝　　円
●ビギナー　女子 ・ 高校生　　名 × 1000円 ＝　　円
●ビギナー　（1クラス）　　名 × 2000円 ＝　　円
●ビギナー　（2クラス）　　名 × 3000円 ＝　　円
●北海道　女子 ・ 高校生　　名 × 2000円 ＝　　円
●北海道　（1クラス）　　名 × 3000円 ＝　　円
●北海道　（2クラス）　　名 × 4000円 ＝　　円
●北海道　（2クラス以上）　　名 × 円 ＝　　円

出場費合計＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

北海道アームレスリング連盟　様
私は、貴連盟主催のアームレスリリング大会に出場するにあたり、スポーツマンシップに則り良識ある行動をとるとともに、貴連盟の指示に従う事を誓います。尚、競技中に起きた事故・ケガなどに関しては、貴連盟に一切責任を問いません。

2024 年　　月　　日　　**選手・代表名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※高校生以下は、保護者の承諾が必要です