

# 令和元年度 第3回かおりカップ スーパーキッズレスリング選手権大会

## 大会要項

1. 主催 青森県レスリング協会
2. 共催 八戸市
3. 主管 八戸市レスリング協会
4. 後援 NPO全国少年少女レスリング連盟、東北・北海道少年少女レスリング連盟
5. 協賛 株式会社 味の加久の屋
6. 期日 令和2年3月20日(金・祝)～22日(日)
7. 会場 「八戸市武道館レスリング場」  
青森県八戸市大字糠塚字下屋敷9-1 TEL0178-22-6689  
JR八戸線「本八戸駅」下車 徒歩10分
8. 日程
  - 3月20日(金・祝)
    - 審判講習 13時00分～15時00分
    - 受付・計量 13時00分～16時30分
    - 監督・審判会議 15時30分～16時00分
    - レスリング教室 14時00分～16時00分(講師は伊調馨選手を予定)
  - 3月21日(土)
    - 開門 08時00分
    - 受付・計量 08時00分～08時30分
    - 開会式 09時00分
    - 競技開始 09時30分～
    - 競技終了 16時30分(予定)
  - 3月22日(日)
    - 合同練習会 09時00分～11時00分
9. 試合方法及び競技規則
  - 1) 全国少年レスリング連盟競技規則により競技を行う。(一部特別ルールを適用する)  
全学年フォールをとらない。また、男女の区別はしない。  
申し込み締め切り後の階級変更は認めない。
  - 2) 試合時間 (全試合ランニングタイムで行う。)  
幼年 1分 2ピリオド制(インターバル30秒)  
小学1・2年 1分30秒 2ピリオド制(インターバル30秒)
  - 3) 競技は、トーナメント方式(3名の場合は、リーグ戦とする)
10. 出場階級 学年は、現学年でエントリーして下さい。  
+階級は、危険防止のため、体重差が大きい場合は、階級を追加いたします。

年少・年中	14kg	16kg	18kg	20kg	22kg	24kg	26kg	+26kg		
年長	14kg	16kg	18kg	20kg	22kg	24kg	26kg	28kg	30kg	+30kg
1年生	18kg	20kg	22kg	24kg	26kg	28kg	30kg	32kg	34kg	+34kg
2年生	18kg	20kg	22kg	24kg	26kg	28kg	30kg	32kg	34kg	+34kg

11. 計 量 服装は男女ともに試合着(シングレット)を着用して計量します。リミット計量です。  
エントリーされた階級で体重がオーバーした場合は失格となります。  
参加申し込みから大会まで1ヶ月以上あります。成長盛りの子供たちの体重が増える事が十分予想されます。余裕をもってエントリーしてください。  
計量時にメディカルチェック(感染する皮膚病など)を行います。
12. 参加資格 平成31年度(令和元年度)全国少年少女レスリング連盟に登録のチーム。  
スポーツ障害保険に加入のこと。
13. 表 彰 各クラス1位~3位までの入賞者にメダル及び賞状を授与する。  
入賞者の表彰式は、順位が決定次第随時行う。(全体の閉会式は実施しません)
14. 参加料 一人 2,000円  
参加申込みと同時に下記の口座にクラブチーム名で振り込んで下さい。  
振込手数料は、各クラブチームでご負担願います。又、納入後の返金はいたしません。  
【振込先】 青森銀行 吹上支店 普通預金 3015570  
【口座名義】 八戸市レスリング協会 大会事務局 畑 中 友 海(ハタナカ トモミ)
15. 申込方法 1) 大会参加申込書を入力後、下記アドレスまで送信して下さい。  
申込み先 [hachinohe.wrestling@gmail.com](mailto:hachinohe.wrestling@gmail.com) ※様式等を変更しないで下さい。  
2) 下記書類を申込み先住所まで郵送して下さい。  
・参加承諾書及び誓約書(必ず、押印をして下さい。)  
・帯同審判員(審判員の都合がつかない場合は、「なし」と記入して下さい)  
申込み先住所 〒031-0003 青森県八戸市吹上2-1-13  
畑中 友海  
3) 問合せ先 大会事務局 畑 中 友 海(ハタナカ トモミ)  
携帯電話 090-5673-9100  
**※大会参加申込書は、必ず電子メールで申し込みをお願い致します。**  
4) **締め切り 令和2年2月13日(木) 必着**
16. 注意事項 ※責任者(監督)、参加者並びに保護者は、特に次の事項にご注意ください。  
・子供たちの健康を考慮し、減量をさせない。  
・大会期間中の会場内及び会場外での事故やケガ、病気、競技上のケガなどの発生については、主催者、共催者並びに主管者は、一切の責任を負いません。保護者の責任において子供たちを参加させてください。  
・選手の健康管理、安全管理に努めてください。  
・大会参加申込書の入力は正確をお願い致します。名前の誤字脱字、読み仮名の間違いの無い様をお願い致します。(頂いたデータをそのままコピーして使用します)  
レスリング歴(〇年〇〇ヶ月) 現体重(〇〇. 〇kg) も正確に入力をお願い致します。  
・シングレットは、赤・青が明確に判るものを着用して下さい。(反対色の使用不可)  
・シューズの紐は、緩まない様にテーピングでしっかり固定して下さい。  
・選手は白いハンカチを携帯し、爪を短く整えて下さい。  
・髪が長い選手は、ゴムで結んで下さい。  
・感染する皮膚病(白癬菌、トビヒ、水いぼ等)が認められた場合は、出場できません。  
※貴重品は各自で責任を持って管理してください。  
※会場内が狭い為、手荷物等は最小限の持込みでお願い致します。  
※ゴミは、各自で持ち帰り、会場を綺麗に使用しましょう。
17. お願い 各クラブ帯同審判員の協力をお願い致します。