

# 令和元年度 第15回 関西幼年(KIDS)レスリング選手権大会実施要項

- 1、主催 大阪府少年少女レスリング連盟
  - 2、共催 全国少年少女レスリング連盟
  - 3、主管 吹田市レスリング連盟
  - 4、期日 令和2年1月26日(日)
  - 5、会場 吹田市立武道館 第3武道室  
吹田市山田北2番1号 ☎06-6877-6211
  - 6、計量 参考計量 AM9:00~9:30 試合会場にて
  - 7、開会式 AM 9:45
  - 8、競技開始 AM 10:00
  - 9、競技要項
    - (1) 試合方式 トーナメント方式(三者リーグを含む)
    - (2) 試合時間 1分(30秒) 1分
    - (3) ルール 全国少年少女レスリング連盟審判部規定による。
    - (4) 階級 出場選手により、年少、年中、年長とも各4階級から5階級程度に設定する
    - (5) 禁止技
      - ①頸椎・腰椎などに過度に負担がかかる技の全て。
      - ②相手を持ち上げた状態からいきなり落す行為。
      - ③その他、レフリーが危険と判断した技等は、直ちに試合を止めてスタンドレスリングで再開する。
      - ④全国少年少女レスリング連盟ルールで定める全ての反則行為。
  - 10、表彰 各階級3位までの選手に賞状及びメダルを授与する。(3位決定戦は行わない)
  - 11、参加料 1人 1,000円 なお、理由のいかんを問わず納入された参加料は返還しない。
  - 12、参加申込み方法 (一部データ送信していただく必要がありますので、ご注意ください)
    - (1) 申込み締切 令和元年12月13日(金) ファックスでの申込み及び締め切り後は認めない。
    - (2) 申込一覧表データ送信フォーマットを取得  
(大阪府レスリング協会HP) <https://owfhp.rgr.jp/>  
(吹田市民レスリング教室HP) <https://suita-wrestling.iimdo.com>
    - (3) ①参加申込一覧表データ送信アドレス [ckgdp004@sutv.zaq.ne.jp](mailto:ckgdp004@sutv.zaq.ne.jp)  
(シーケイジィディーピーゼロゼロヨン@エスユウティーブイ、ゼットエイキュー、エヌイー、ジェイピー)  
**※参加申込一覧表(組合せ、表彰の基礎データに使用します)**  
※申込一覧表送信フォーマットを返しますので、上記アドレスにクラブ名明記の上、送信してください。  
※データ送信時は、申込一覧表の代表者・大会責任者の捺印は不要です。
    - ②書類送付先 〒564-0036 吹田市寿町1-9-16  
伊藤 正人 宛 携帯電話090-3842-0987  
**※チーム別の参加申込一覧表(捺印済)、個人別の参加申込書及び承諾書、弁当申込み書は、上記に送付すること。**  
データは吹田市レスリング連盟で厳重に管理し、この大会運営にのみ使用します。
  - (4) 参加料の納入方法  
申込みと同時に参加料を振込んで下さい。(振込票にチーム名・人数・弁当数を明記の事。)  
振込先 : ゆうちょ銀行 00980-6-207111(口座名義 吹田市アマチュアレスリング連盟)
  - (5) 問合せ先 申込先又は砂川事務局長(携帯090-3943-3100)まで。
- 13、その他
  - (1) 出場選手は規定のユニフォームを着用すること。  
但し、審判長が認めた場合はリストバンドの使用を認める。  
シューズにテーピングを用意すること。
  - (2) 出場選手は試合前に爪を切り、身体を清潔にし十分に睡眠をとること。
  - (3) 指導者の義務  
ア、選手に減量させないこと。  
イ、一般的禁止事項、反則技、試合場でのコーナー等を試合前に徹底させておくこと。
  - (4) 大会競技役員及び**帯同審判**のご協力をお願いいたします。  
ご協力していただける方々がおられましたら、申込書末尾の大会競技役員欄にご記入ください。
  - (5) 選手の疾病、傷害について応急の処置は行いますが、以後の責任は負わない。  
なお、参加選手は必ず健康保健証を持参すること。
  - (6) **会場には参加者用駐車場はありません。**(近隣の有料駐車場をご利用願います)。
  - (7) 各クラブで出たゴミは必ずお持ち帰り下さい。

令和 年 月 日

大阪府少年少女レスリング連盟 殿  
会長 上 誠一 殿

## 参加申込及び承諾書

令和元年度第15回関西幼年(KIDS)レスリング選手権大会参加及び承諾書を  
下記のとおり申し込みます。

1、所属クラブ名 \_\_\_\_\_

ふりがな

2、出場申込者氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

(○で囲む)

年 少

年 中

3、出場階級 \_\_\_\_\_ 年 長 \_\_\_\_\_ 部 \_\_\_\_\_ kg (申込時の体重を正確に記入して下さい)

4、保護者氏名及び承認印 \_\_\_\_\_ ⑩

5、監督等責任者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

※大会中における負傷等の事故は、応急処置の他、主催者は一切その責任を負わない。

※必要枚数をコピーして下さい。

※監督責任者は出場階級・現体重を適正に記入して下さい。

令和元年度第15回関西幼年(KIDS)レスリング選手権大会

**弁当申込書**

都道府県名

\_\_\_\_\_

クラブ名

\_\_\_\_\_

申込み責任者

\_\_\_\_\_

㊞

連絡先(携帯番号)

\_\_\_\_\_

弁当代 1食 800円 (含むお茶代)

数量

\_\_\_\_\_

個

金額

\_\_\_\_\_

円

(参加申込書と同封し、振込みのうえ、申し込んで下さい。なお、申込み後の変更は認めません。)

(注) 会場には食堂がありませんのでご注意下さい。