## 第1回関東小学1.2年レスリング大会

## 開催要項

- 1. 主 催 NPO 法人全国少年少女レスリング連盟
- 2. 主 管 小玉ジュニアレスリングクラブ
- 3. 後 援. 公益財団法人日本レスリング協会 全日本女子レスリング連盟 東日本少年少女レスリング連盟
- 4. 協 賛 (株)くすりの福太郎 ニッポー(株) 茂野製麺(株) (株)ライジックス (有)カケフダ産業 (株)ルーダススポーツ 鎌ヶ谷市商工会
- 5. 期 日 平成29年8月13日(日)
- 6. 会場 福太郎アリーナ (鎌ヶ谷市民体育館) 鎌ヶ谷市初富 860-3 TEL 047(444)8585 新京成線,北総線,東武野田線 「新鎌ヶ谷」駅下車 徒歩 20 分
- 7. 日 程 (受付計量) 12 時 30 分~13 時 00 分

(開 会 式) 13 時 00 分

(試 合) 13時30分~17時00分

(閉会式,表彰) 17 時 00 分~17 時 30 分 ※時間はあくまで予定です。試合終了後に行います。

8. 試合方法 全国少年少女レスリング大会に準じたルールで行う。(一部ローカルルールで行う。) トーナメント方式とし、3名の出場階級は3者リーグとする。

試合時間は、2分2Pとする。

テクニカルフォールは 10 ポイント差、同点の場合は、60 秒延長戦を行う。それでも 決着がつかない場合は、受付時の計量で体重の少ない者を勝ちとする。

- 9. 階 級 1年 18kg,20kg,22kg,24kg,26kg,28kg,30kg,+30kg
  - 2年 20kg,22kg,24kg,26kg,28kg,30kg,32kg,+32kg
  - %1年の 18kg 以下、+30kg、2年の 20kg 以下、+32kg については、申込時の現体重により階級を新設する場合がありますので、現体重は正確に記入してください。
- 10. 計 量 試合着を着て、計量します。<u>リミット計量です。</u>計量オーバーは失格となります。 (上の階級への再エントリーはできません。)参加申し込みから大会まで、約2カ月あります。 成長盛りの子どもたちの体重が増えることが予想されますので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を行います。感染する皮膚病など(白癬菌、とびひ、 水いぼなど)が認められた場合は、出場できません。

11. 申し込み 申込書に必要事項を記入し下記にメールで申し込んでください。

y oshiaki215@jcom. home. ne. jp

## 6月30日(金)必着

締め切りを過ぎた場合は受け付けませんので遅れないようによろしくお願いします。 問い合わせ連絡先 小玉美昭 047-443-5355 携帯 090-9325-8026

- ※今回の1,2年大会は試行的に行います。参加人数は先着150名くらいで締め切ります。 つきましては、この大会がデビュー戦になる選手、これまで未勝利の選手の他、幼児大会 出場者の兄弟、姉妹の申込を優先して受付させていただきますので、ご了承ください。
- 12. 参加費 2,000円

参加費は申込と同時に下記の口座に振り込みをお願いします。

千葉銀行 鎌ヶ谷支店

普通口座 1215098

口座名義 小玉美昭

- 13. 表 彰 優勝者、準優勝者、第3位の者に賞状、メダルを授与する。 最優秀賞1名、優秀賞数名にカップを授与する。(閉会式前に帰られたクラブの選手は対象から除外します。)参加者全員に、参加賞を授与する。
- 14. 備 考 試合着は、自由とする。ただし赤、青の区別はできるように膝当てなどを身につけること。 また、レスリングシューズ(上履きでも可)着用のこと。
  - \*スポーツ障害保険に必ず加入のこと。会場で応急処置はしますが、その後の責任は負いかねます。
  - \*駐車場のスペースには限りがありますのでチーム内での乗り合いをお願いします。
  - \*各チーム原則審判員の派遣をお願いします。また必ずマナー委員1名もお願いします。
  - \*試合マットは、幼児大会用で父母の応援が届くよう小さいサイズで行っています。1,2年大会も同じマット を使用しますのでご理解のほどよろしくお願いします。
  - \*参加選手全員にメダルがわたるよう、試合は3者リーグ、4者のトーナメントのいずれかで行います。 各レベルに合わせて組み合わせを作成しますので、申込用紙のレベルの記入は正確にお願いします。
  - \*小学 1,2 年生の大会は今回初めて行います。不手際が多々あると思いますが、皆様のご理解、ご協力をお願いいたします。