

平成30年度 第2回かおりカップ スーパーキッズレスリング選手権大会 (幼児, 小学1・2年生)

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 平成31年3月16日(土)～17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16日(土)

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30分(講師は伊調馨選手を予定)

 3月17日(日)

開門	08時00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)

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 中	14 kg	16 kg	18 kg	20 kg	22 kg	24 kg	26 kg	+26 kg		
年 長	14 kg	16 kg	18 kg	20 kg	22 kg	24 kg	26 kg	28 kg	30 kg	+30 kg
1 年 生	18 kg	20 kg	22 kg	24 kg	26 kg	28 kg	30 kg	32 kg	34 kg	+34 kg
2 年 生	18 kg	20 kg	22 kg	24 kg	26 kg	28 kg	30 kg	32 kg	34 kg	+34 kg

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下さい。

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 30 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) 大会参加申込書に入力後、下記アドレスまで送信して下さい。
申込み先 hachinohe.wrestling@gmail.com ※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 平成 31 年 2 月 14 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 is 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(○年○ヶ月) 現体重(○○.○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。
 - ・セコンドは、メガホンでの応援、サンダル履き、帽子の着用、短パンツなどでマツトに上がらないでください。

※貴重品は各自で責任を持って管理してください。

※外履き置き場が少ない為、ビニール袋等ご持参をお願い致します。

※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。