

2025年 第19回 近畿幼年(KIDS)・小学低学年レスリング選手権 実施要項

- 1、主 催 特定非営利活動法人 全国少年少女レスリング連盟
- 2、主 管 近畿少年少女レスリング連盟 大阪府少年少女レスリング連盟 吹田市レスリング連盟
- 3、特別協賛 フォーデイズ株式会社
- 4、期 日 2025年10月19日(日)
- 5、会 場 吹田市立北千里体育館 大阪府吹田市藤白台5-5-1 ☎06-6833-8105
- 6、参加資格 令和7年度 全国少年少女レスリング連盟に登録しているチームに所属する選手
- 7、計 量 10月19日(日)9:00～9:30
※申込時の現体重と大きく乖離する場合は参加を認めない場合があります。
- 8、受 付 午前8時30分～午前9時30分（体育館会場は8:45となります）
- 9、開 会 式 午前10時15分
- 10、試合開始 準備出来次第開始
- 11、競技要項
 - (1) 試合方式 フリースタイル トーナメント方式(3者リーグを含む)、3位決定戦を行う。
 - (2) 試合時間 幼 年 の 部 1分(30秒)1分
小学生の部 1分30秒(30秒)1分30秒
 - (3) ルー ル 全国少年少女レスリング連盟審判規定による。
(一部、特別ルールを採用)
 - (4) 階 級 幼 年 の 部 (年少・年中・年長)
小学生の部 (1年生・2年生)
原則、学年別に区分しますが、階級の参加人数により統一する場合があります。申込時の現体重により主催者側で各階級に振り分けます。
 - (5) 組み合わせ 主催者において適正に抽選を行います。
- 12、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。
最優秀選手賞、優秀選手賞を授与する。
- 13、参 加 料 2,500円（9月19日までに送金願います）
<送金先> ゆうちょ銀行
<振替口座番号> 00980-6-207111（当座：0九九店 207111）
<口座名> 吹田市レスリング連盟 送金元名は「チーム名・参加人数」でお願いします。
- 14、参加申込み方法
 - 申込期間 2025年9月19日(金)必着(データ送信)
「申込書兼承諾書」データ 送信アドレス suita_wrestling@yahoo.co.jp
 - 問い合わせ先 吹田市レスリング連盟事務局（下記のメールアドレスに質問内容を送信願います）
suita_wrestling@yahoo.co.jp

15、注意事項

- (1) シングレットは全国少年少女レスリング連盟の規定に定められたものを着用すること。
又、シューズには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) 監督・責任者の義務
ア、大会中の事故、怪我、病気等の発生については、主催者並びに主管者は一切の責任を追わない事を承諾し、保護者の責任において選手を参加させること。
イ、選手に減量させないこと。
ウ、一般的禁止事項、反則技、試合順番、試合のコーナー等を試合前に徹底させておくこと。
エ、計量時に爪とメディカルチェックを行い、感染する皮膚病が認められた場合は出場停止とします。
- (4) 参加者5名以上のチームは、最低1名以上の審判の派遣協力をお願いします。
- (5) 選手の疾病、傷害について応急の処置は行いますが、以後の責任は負いません。
なお、参加選手は必ず健康保健証を持参すること。
- (6) 駐車場の確保が困難なので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
駐車場は有料です。大型、マイクロバスは駐車できません。
- (7) 出たゴミは各自で必ずお持ち帰り下さい。