

## 平成 19 年度 第 2 回全日本女子オープンレスリング選手権大会 (案)

1. 主 催 全日本女子レスリング連盟
2. 主 管 静岡県レスリング協会・静岡県女子レスリング連盟
3. 後 援 静岡県・静岡県教育委員会・(財)静岡県体育協会・東伊豆町・東伊豆町教育委員会  
東伊豆町体育協会
4. 協 賛 (株) ホテル銀水荘
5. 開催日時 平成 19 年 10 月 14 日 (日) 午前 9 時 30 分から
6. 会 場 『東伊豆町立体育センター』  
〒413-0411 静岡県賀茂郡東伊豆町稲取 3348-19 電話：0557-95-3306  
※体育センターには常駐してません。
7. 計 量 【10 月 13 日 (土)】 17:00 ～ 17:30 小学生・中学生・高校生・大学生・シニア  
【10 月 14 日 (日)】 8:00 ～ 8:30 小学生のみ  
計量会場：東伊豆町立体育センター (大会会場)
8. 日 程 【10 月 14 日 (日)】  
監督会議 8:30 ～ 9:00  
開 会 式 9:30 ～  
競技開始 10:00 ～

### 9. 競技規定

#### (1)キッズ 5・6 年生の部

- ①年齢制限：小学 5・6 年生
- ②ル ー ル：全国少年少女レスリング連盟統一ルール (組合せは責任抽選) フリースタイル
- ③階 級：24 kg級～28 kg級・30 kg級・33 kg級・36 kg級・40 kg級・45 kg級・+45 kg級  
※選手数により階級を大会本部で設定することもあります。
- ④試合時間：2 分×2 ピリオド (30 秒のハーフタイム)

#### (2)中学生の部

- ①ル ー ル：F I L Aルール フリースタイル
- ②階 級：32 kg級～37 kg級・41 kg級・46 kg級・52 kg級・58 kg級・64 kg級・70 kg級  
※選手数により階級を大会本部で設定することもあります。
- ③試合時間：2 分×3 ピリオド (30 秒のハーフタイム)

#### (3)高校生の部

- ①ル ー ル：F I L Aルール フリースタイル
- ②階 級：40 kg級・43 kg級・46 kg級・50 kg級・54 kg級・58 kg級・63 kg級・68 kg級・72 kg級  
※選手数により階級を大会本部で設定することもあります。
- ③試合時間：2 分×3 ピリオド (30 秒のハーフタイム)

#### (4)大学生・シニアの部

- ①ル ー ル：F I L Aルール フリースタイル
- ②階 級：48 kg級・51 kg級・55 kg級・59 kg級・63 kg級・67 kg級・72 kg級
- ③試合時間：2 分×3 ピリオド (30 秒のハーフタイム)

**※各クラス、スタイル一部ローカルルールを適用**

【裏面もごらんください】

10. 参加資格 日本レスリング協会及び全日本女子レスリング連盟に登録をしている者、かつ健康診断を受け、スポーツ傷害保険に加入している者。  
(計量時に会員証を提示すること)  
【 会員登録問い合わせ先 】  
全日本女子レスリング連盟 事務局 木名瀬  
電話：03-3221-6433 FAX：03-3221-6664 携帯：090-4371-3322  
※詳細は別紙『平成19年度全日本女子レスリング連盟登録について』参照
11. 参加料 3,000円  
申込と同時に下記まで振り込むこと  
・振込先 静岡銀行 稲取支店  
・口座番号 普通口座 0331153  
・口座名義 全日本女子オープンレスリング大会事務局 代表 稲葉義視  
※振込みの際、振込人がわかる工夫をすること  
《団体の例》ヒガシイズレスクラブ 15 メイ  
《個人の例》ヒガシイズハナコ 41 キロ
12. 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、平成19年9月13日(木)必着で下記まで郵送にて申し込むこと。  
※振込み明細用紙のコピーまたは原本を参加申込み用紙に添付すること  
〒413-0411 賀茂郡東伊豆町白田 1652-1 アスト会館内  
東伊豆町健康づくり課健康増進係 稲葉義視  
TEL：0557-95-0451 FAX：0557-95-5600 携帯 080-1629-0443  
※事務局 E-Mail：[wellness@town.higashiizu.shizuoka.jp](mailto:wellness@town.higashiizu.shizuoka.jp) 申込み事前に参加の有無、及び連絡先を添付してメールをしてもらえると助かります。題名に稲葉宛と記入願います。
13. 宿泊及び弁当の申込み  
宿舎斡旋及び弁当を希望する方は別紙宿泊申込み用紙、弁当申込み用紙に記入の上、申込みください。  
宿泊料金は宿舎にて精算してください。弁当代金は当日、弁当引換え時に支払ください。
15. その他  
・競技中の事故については、応急の処置は行いますが事後の責任は一切負いません。  
・未成年者の参加申し込みにあたり選手の保護者より必ず参加承諾書を取り保管しておいてください。  
・最優秀選手1名・優秀選手3名を選出して表彰いたします。  
・小学生の選手で学校行事等の理由で前日計量が出来ない場合に限り、当日計量を許可します。事前に書面にて理由を提出して下さい。  
・高校生の部・大学生・シニアの部は本大会の結果により海外遠征・全日本レスリング選手権の選考の対象になります。

【裏面もごらんください】

第2回全日本女子オープンレスリング選手権大会事務局

〒413-0304 静岡県賀茂郡東伊豆町白田1652-1  
アスト会館内 健康増進係 稲葉宛

【TEL】0557-95-0451 【FAX】0557-95-5600

【e-mail】[wellness@town.higashiizu.shizuoka.jp](mailto:wellness@town.higashiizu.shizuoka.jp)