

平成27年度 東京都知事杯 第6回全国中学選抜レスリング選手権大会

【大会要項】

- 1 主催 東京都レスリング協会
- 2 後援 東京都 公益財団法人東京都体育協会 公益財団法人日本レスリング協会
全国中学生レスリング連盟 特定非営利活動法人全国少年少女レスリング連盟
- 3 協賛 株式会社明治 株式会社フジムラ タビオ株式会社 株式会社ザ・キッド
FMG株式会社 株式会社東京富士カラー 株式会社アメニティコーポレーション
近畿日本ツーリスト株式会社
- 4 期日 平成27年11月28日(土) 11月29日(日)
- 5 会場 駒沢オリンピック公園総合運動場体育館
東京都世田谷区駒沢公園1番1号 (最寄駅：東急田園都市線駒澤大学駅)
- 6 日程 11月 27日(金)
受付 16:30～17:30
駒沢オリンピック公園総合運動場体育館 アリーナ入口
メディカルチェック・計量
17:30～18:00

11月 28日(土)
審判会議 8:00～ 8:30
監督会議 8:30～ 9:00
開会式 9:30～
試合開始 10:00～ 各階級 準々決勝残しまで

11月 29日(日)
試合開始 9:30～ 各階級 準々決勝・準決勝
11:30～ 各階級 3位決定戦
13:00～ 各階級 決勝
閉会式 15:00
- 7 競技規定
 - 1) 競技方法 国際レスリング連盟ルール(スクールボーイ)とし、一部特別ルールを採用しトーナメント方式で実施。
 - 2) 階級 ① 男子 フリースタイル10階級とする。
【29kg～35kg, 38kg, 42kg, 47kg, 53kg, 59kg, 66kg, 73kg, 85kg, 100kg】
② 女子 フリースタイル9階級とする。
【28kg～34kg, 37kg, 40kg, 44kg, 48kg, 52kg, 57kg, 62kg, 70kg】
 - 3) 計量 ①日本レスリング協会会員証を提示する
②試合用シングレットを着用する
③正規計量とする
- 8 引率・監督 出場チームの選手は必ず引率責任者によって引率される。引率責任者は、選手のすべての行動に責任を負うものとする。

9 参加資格

- 1) 2015年4月2日現在中学生であること。
- 2) 2015年度、日本レスリング協会に選手登録をしている者。
(計量時に会員証を提示すること)
- 3) スポーツ傷害保険に加入している者。
- 4) 所属学校長の承諾を得ているもの。
(所属学校長の印については必ずしも必要としない)
- 5) ①全国中学生選手権、都道府県ブロック大会、各都道府県大会等における参加経験者。
②区市町村大会またはこれに順ずる大会においてベスト8以上の入賞者。
③監督推薦=各中学校3名、部員10名以上5名。

10 表彰 1～3位には賞状及びメダルを贈呈する。
優秀選手には、都知事杯・大会会長賞を贈呈する。

11 シード権 本大会上位3位までに入賞した選手(中学3年生を除く)には来年度の全国中学生選手権大会のシード権を与える。

12 着衣規定

- 1) シングレットは赤・青を用意し、所属中学校名または所属チーム名を明記すること。
但し、後部の記名は必須とする。
- 2) UWW規定のシングレットを着用すること。
旧シングレット(胸が大きく開いた型)の着用は認めないので注意すること。
- 3) レスリングシューズを使用し、シューズの紐が試合中にほどけないように固定すること。
- 4) 試合中は白のハンカチを携帯すること。

*上記-1)、2)の規定を守らない選手は、計量をパスしないので注意すること。

13 参加申込 **10月 6日(火)必着** で次の通り申し込むこと。

1) 東京都レスリング協会HPより 専用フォームにて参加受付(エントリー)をする。

2) 下記必要書類をダウンロードして申し込むこと。

- ① 参加料振込確認書《必須》
必ず、所属団体名(学校またはクラブチーム)単位で一括して振り込むこと。
大会参加料振込済を証明する書類を貼付し 郵送 すること。
- ② 大会参加および個人情報の使用に関する承諾書《必須》
選手の保護者による参加承諾書を作成し 郵送 すること。
必要枚数をコピーまたはHPからダウンロードして使用すること。
- ③ 宿泊および弁当注文書《任意》 (項目-14参照のこと)
指定旅行会社に直接申し込むこと。

※HPの閲覧やダウンロードができない場合は、下記事務局担当へ電子メールまたは電話にてご連絡下さい。 必要書類を郵送します。

事務局担当：桑田 メールアドレス trequaltista1996@yahoo.co.jp 電話 ☎080-5488-5123

◎申込書類送付先 ※FAXによる参加申込は一切受け付けておりません。

〒152-0035 東京都目黒区自由が丘2-21-1 自由ヶ丘学園高等学校内

平成27年度 東京都知事杯 第6回全国中学選抜レスリング選手権大会
事務局 古里 光弘 TEL 03-3717-0388
携帯 090-3344-7200

3) 参加料 3,500円

参加選手1名につき3,500円を、所属団体名(学校またはクラブチーム)で一括して振り込むこと。振込名義は、所属団体名であること。
現金での受付は行わない。

振込先 三井住友銀行 自由が丘支店(店番号 655)

普通預金 口座番号 7099021

東京都知事杯全国中学選抜レスリング選手権大会

理事長 古里 光弘

4) 参加申込期限 10月 6日(火) ※郵送書類、参加料振込も必着とする。

5) 組合抽選 10月17日(土)

東京都レスリング協会の責任において厳正なる抽選を行う。

1.4 宿泊及び弁当の申込

宿泊費・弁当代金については、HPよりダウンロードして申込みください。
下記旅行会社にてお受けいたします。

宿泊の申込期限 10月30日(金) 必着

弁当の申込期限 11月13日(金) 必着

近畿日本ツーリスト株式会社 担当:新見 高真(シンミ タカナオ)

TEL 03-6892-2711 FAX 03-6892-7328

E-mail shimmi940852@mb.knt.co.jp

〒112-0014 東京都文京区関口2-3-3 目白坂STビル7階

営業時間 平日10時~17時(土日祝日は休業)

1.5 日本レスリング協会への登録 ※下記のいずれかの方法で、確実に登録すること。

- 1) 日本レスリング協会への登録は原則として各都道府県で行い、計量時に会員証を提示すること。(2015年度のシール貼付済)
- 2) 計量当日、試合会場で日本レスリング協会事務局により登録事務を行う。

*登録が確認できない選手の出場は認めない。

*指導者は、指導者(役員)登録を行うこと。

注 意 大会参加申込用紙による協会登録手続きは行いません。

各都道府県単位・チーム単位で登録をお願いします。

大会当日の登録手続きは、窓口の混雑が予想されます。

1.6 その他

- 1) 大会中の怪我については、応急処置を行うが、その責任は負わない。
選手は、スポーツ傷害保険に加入し、当日は健康保険証を持参すること。
- 2) 参加人数が少ない階級については、その運営を連盟で判断する。
- 3) 要項の内容に変更が生じた場合は、東京都レスリング協会HPで告知する。