

# 令和元年度東京都知事杯 第10回全国中学選抜レスリング選手権大会

## 大 会 要 約

主 催 一般社団法人東京都レスリング協会  
後 援 東京都 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 公益財団法人東京都体育協会  
協 賛 株式会社明治  
株式会社フジムラ タビオ株式会社 株式会社アメニティコーポレーション  
F MG株式会社 株式会社ザ・キッド 株式会社東京富士カラー  
株式会社アイガー産業 ハニーファイバー株式会社 山手エンジニアリング株式会社  
株式会社丹青社 レスターホールディングス株式会社 近畿日本ツーリスト株式会社

1. 期 日 令和元年11月22日(金) ~ 11月24日(日)

2. 会 場 駒沢オリンピック公園総合運動場屋内球技場  
東京都世田谷区駒沢公園1番1号 TEL 03-3421-6120  
(最寄駅: 東急田園都市線駒澤大学駅徒歩15分)

3. 日 程 11月 22日(金)

開 場 15:30  
受 付 16:00~17:00  
監督会議 17:00~18:00  
審判ミーティング 17:00~18:00  
※マット開放は、16:00~18:00まで行います。

11月 23日(土)

開 場 7:20  
計 量 7:30~ 8:00  
審判会議 8:15~ 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 24日(日)

開 場 7:20  
計 量 7:30~ 8:00  
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 (予定)

4. 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・スクールガール)を採用  
ただし、一部東京都特別ルールを採用してトーナメント方式で実施。

2) 階 級 (以下全てkgとする)  
① 男子 フリースタイル11階級とする。  
【34～38・41・44・48・52・57・62・68・75・85・85～110】  
② 女子 フリースタイル11階級とする。  
【29～33・36・39・42・46・50・54・58・62・66・66～73】

3) 計 量 日本レスリング協会会員証を提示する

5. 引 率 出場クラブ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。

6. 参加資格 ① 2019年4月2日現在中学生であること。  
② 2019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 その他  
イ) 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。  
ロ) 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。  
ハ) 監督推薦=各中学校3名、部員10名以上5名。

7. 表 彰 1～3位には賞状及びメダルを贈呈する。  
その他、個人賞として優秀選手には、都知事杯・大会会長賞を贈呈する。

8. 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。  
※同階級のエントリーのみとする

9. 着衣規定 シングルレットは赤・青を用意し、所属中学校名または所属クラブ名を明記すること。但し、後部の記名は必須とする

10. 参加申し込み 10月10日(木) 必着で下記の通り申し込むこと。

【申込み方法及び必要書類】

エントリーは、東京都レスリング協会HPより専用フォームにて受付けを行う。

**東京都レスリング協会HPより専用フォームにて受付をする**

下記①②に必要な書類をダウンロードして使用すること。

①参加申込書《必須》

学校またはクラブチーム単位で申し込むこと。

(代表者／申込責任者の捺印を忘れないこと)

必ず大会参加料振込済を証明する書類を貼付し同封すること。

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正確に記入し送付すること。

(必要枚数をコピーまたはHPからダウンロードしてください)

◎申込必要書類送付先（上記①②）

〒143-0024 東京都 大田区 中央 7-10-4

令和元年度 東京都知事杯 第10回全国中学選抜レスリング選手権大会

事務局 高橋 尚代 宛 携帯 090-5398-3906

※申込書類等についての問い合わせ先：kaji.komn@gmail.com

1) 申し込みフォームは郵送の他、必ず下記のメールアドレスにデータを送信すること。

**送信先メールアドレス：kazu98@msf.biglobe.ne.jp（菅原 和哉）**

2) 参 加 料 4, 000円

参加選手1名に付き 4, 000円を下記まで振り込むこと。

振込名義は、所属クラブ(学校)名にて振り込むこと。

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

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

4) 組合抽選 10月26日(土)…予定

元年全中成績を考慮し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 1. 宿泊及び弁当の申込 専用フォームから申し込む

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。

株式会社近畿日本ツーリスト首都圏 担当：市川 真（イチカワ マコト）  
TEL 03-6685-9560 FAX 03-6685-9566  
E-mail ichikawa140026@mb.knt.co.jp  
〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-14 靖国九段南ビル7階  
営業時間 平日10時～17時（土日祝日は休業）

1 2. 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、その運営を東京都協会で判断する。
- (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。