

第2回東日本少年少女レスリング選抜大会要項

1. 主 催 全国少年少女レスリング連盟
2. 主 管 東日本少年少女レスリング連盟・千葉県レスリング協会・野田市レスリング協会
3. 期 日 令和7年10月11日(土)～10月12日(日)
4. 日 程 **令和7年10月11日(土) 未就学児・幼児**

受付	13時00分～13時20分
計量	13時05分～13時35分
ウォーミングアップ	13時05分～13時50分
監督・審判会議	13時50分～
試合開始	14時10分～

令和7年10月12日(日) 小学1・2年生の部

開場・受付	9時00分～9時20分
計量	9時05分～9時35分
ウォーミングアップ	9時10分～10時10分
監督・審判会議	10時10分～
試合開始	10時30分～
5. 会 場 野田市関宿公園体育館 千葉県野田市平井 401 (TEL04-7198-8500)
6. 参加資格 全国少年少女レスリング連盟及び東日本少年少女レスリング連盟に登録するクラブに所属している選手(選手登録がなくても可)
7. 競技方法
 - 1, 全国少年少女レスリング連盟統一ルールに準じる。
 - 2, 男女の区別は行いません。
 - 3, サイズにあったシューズが手に入らない場合、上履き等室内シューズでの参加を認めます
 - 4, 競技は可能な限り3名リーグ又は4名トーナメントで行い2試合程度を設定いたします。
8. 種 別

■未就学児の部	申込時の年齢と体重により階級を設定
■幼児の部	申込状況により階級を設定 (可能な限り年少、年中、年長で区別いたします)
■小学1・2年の部	申込状況により階級を設定 (可能な限り1年、2年で区別いたします)

* 責任者が責任をもって現体重を確認記載しエントリーしてください。
* 申込体重より10%以上超えている場合は審判長と協議の上失格とする場合があります。
9. 計 量 シングレット又は試合をする服装でメディカル計量を受けてください。
感染する皮膚病の恐れがある選手は出場できません。
10. 表 彰 トロフィーまたはメダル(優勝者)・賞状(優勝者、準優勝者、3位入賞者)

11. 参加料 1人3,000円
千葉銀行 野田支店(009) 普通預金 3390172 野田市レスリング協会
参加申込データに必要事項入力の上9月5日(金)厳守にて下記アドレスに申
込と同日に参加料振込ください。
* 締切後エントリー内容変更については一切受け付けず返金も行いません
* エントリー確認後の変更についても一切受け付けず返金も行いません
12. 申 込 mimei@insect.co.jp
大会実行委員事務局 連絡先 090-4914-3214(平岡)
13. その他
- 通路、ランニングコースなどでのアップはできません。
 - 施設内、他の利用者さんもありますので節度ある行動をお願いいたします。
 - 観客席には限りがあります、譲り合ってお使いください。
 - 自家用車の来場も可能ですが、駐車場に限りがあります。公共交通機関での来場を推奨します。
 - 全国少年少女レスリング連盟、東日本少年少女レスリング連盟、千葉県レスリング協会、野田市レスリング協会ともに、怪我ならびに感染症にかかるあらゆる事象について、一切の責任を負いません。
 - 競技中の事故については、応急処置を行います、以後の責任は負いません。
 - 選手は健康保険証を持参ください。
 - 選手は白色のハンカチを身につけ靴紐はテーピングで止めてください。
 - 男女とも更衣室がございますのでご利用ください。
 - 飲食等は、体育館内の指定された場所をお願いします。ゴミについては各自でお持ち帰りください。