

令和8年12月5日

各 クラブ代表者 様

水戸市レスリング協会 会長 阿部 敏明

令和7年度 関東少年少女レスリング水戸大会について(参加の案内)

秋冷の候、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、日頃の厳しい練習の成果を発揮する舞台、関東少年少女レスリング大会を下記の通り開催する運びとなりました。未来のオリンピックを目指し、熱い闘いを繰り広げる選手たちへ、心からエールをおたします。貴クラブ所属の選手にご参加下さるようお願い申し上げます。

- 1 日 時 令和8年2月22・23日(日・月)
2月22日(日) 団体戦 アダストリアレスリング道場(B1F)
2月23日(月) 個人戦 アダストリア水戸サブアリーナ(1F)
- 2 会 場 アダストリア水戸サブアリーナ
茨城県水戸市緑町2-3-10
- 3 申 込 期 限 令和8年1月10日(土) 厳守 (申込みはメールのみ)
- 4 参 加 費 2,500円(1人)
団 体 戦 2,000円(1チーム) 銀行振込でお願いします。
- 5 そ の 他 ご不明な点がございましたら大会事務局へご連絡ください。
連絡先 090-5211-8013

令和7年度関東少年少女レスリング水戸大会

- 1 主 催 水戸市レスリング協会
- 2 後 援 水戸市教育委員会
- 3 協 力 茨城県レスリング協会
- 4 期 日

令和8年2月22日(日)	
アダストリアレスリング道場	
受 付 ・ 計 量	9:00:~9:40
監 督 会 議	9:30~9:40
審 判 会 議	9:40~9:50
競 技 開 始	10:10~
終了後合同練習	(スパーリング)
(団体戦1回戦~決勝、3位決定戦)	
個人戦臨時計量 13:00~15:00	

令和8年2月23日(月)	
アダストリア水戸サブアリーナ	
会 場 準 備	9:00:~9:30
受 付	9:00:~9:30
計 量	9:10~9:40
監督審判会議	9:40~9:50
開 会 式	9:50~10:00
競 技	10:15~12:00
昼 食	12:00~12:30
競 技	12:30~17:00
試 合 終 了	17:00予定

- 5 会 場 水戸市緑町2-3-10 (アダストリア水戸サブアリーナ)
電話番号 029-303-6335
- 6 参 加 資 格 選手は必ずスポーツ安全保険に加入している者。
- 7 階 級
- | | |
|-----------|-----------------------|
| 幼 年 の 部 | 17、19、21、24、+24kg級 |
| 1・2 年 の 部 | 22、25、28、31、+31kg級 |
| 3・4 年 の 部 | 24、28、32、36、41、+41kg級 |
| 5・6 年 の 部 | 31、35、40、45、51、+51kg級 |
- ※ 5・6年女子の部は、申し込み状況により階級を設定(現体重記入)
参加状況により階級変更を行います。
- 8 団体戦階級 25kg級 ・ 25~31kg級 ・ 31~37kg級 ・ 37~43kg級 ・ 43~50kg級
※クラブ対抗戦とし混合チームは認めない。
- 9 競 技 方 法
- 個人戦全国少年少女レスリング連盟統一ルールにより個人戦トーナメント方式上位3位までを入賞とする。(人数によりリーグ戦とする。)
幼年の部及び1・2年生の部ホール無し。
○団体戦上記5階級とし、全階級ホール有り、男女学年の区別は設けない
- 10 計 量
- (1) 計量時は試合着(シングレット)を着用してください。
(2) エントリーした階級で、体重がオーバーした場合は失格とします。
(3) 必ず団体は団体、個人は個人の申込体重で計量をパスしてください。
(4) 計量は、1日または2日どちらか1回パスすれば出場可能です。
- 11 試 合 時 間
- | | | | |
|-----------|-------|----|----------|
| 幼年の部 | 1分30秒 | 2P | ランニングタイム |
| 小学生・団体戦の部 | 2分00秒 | 2P | ランニングタイム |
- 12 参 加 料
- | | |
|-----|---------------|
| 個人戦 | 2,500円 (1人) |
| 団体戦 | 2,000円 (1チーム) |

- 13 振 込 先 常陽銀行 下市支店
普通口座
水戸市レスリング協会 1873294
(振り込みは必ずクラブ名で期日までをお願いします)
※ 理由の如何を問わず、納入された参加料は返還致しません。
- 14 そ の 他 ① スポーツ傷害保険等に参加していること。
② 参加選手に障害事故が発生した場合は、主催者において応急の処置はいたしますが、
以後の責任は負いません。
また、大会当日は健康保険証を持参して下さい。
クラブ責任者は、出場に関して選手保護者の承諾を得て下さい。
- 15 申込方法・締切 令和8年1月10日(土)締め切り厳守とする。
メールでお送りした大会申込書を、上記期日までに下記メールアドレスへ返信お願い致します。
送付先： 申込大会事務局 E-mail gqda58rg9@snow.ocn.ne.jp

令和7年度関東少年少女レスリング大会 申込書

学校・クラブ					県名		
所在地	〒					略称:	
代表者			TEL			Eメール	
申込者			TEL			Eメール	
次年度要項送付者			Eメール				
審判員			カテゴリ		審判員		
補助員					補助員		

NO	種別	氏名	ふりがな	学年	性別	現体重	戦歴
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

個人戦参加料	円 ×	名		円
		団体戦		円

合計金額		円
------	--	---

団体戦メンバー申込書

チーム名	
------	--

階級	選手①	選手②
25kg級		
25 ～ 31 kg 級		
31 ～ 37 kg 級		
37 ～ 43 kg 級		
43 ～ 50 kg 級		

小学生団体戦で各クラブ1チームとし、5階級で各階級2名まで登録してください。