平成26年度 東京都知事杯 第5回全国中学選抜レスリング選手権大会

【大会要項】

- 1 主 催 全国中学生レスリング連盟 一般財団法人東京都レスリング協会 東京都 公益財団法人東京都体育協会
- 2 後 援 公益財団法人日本レスリング協会 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 東京スポーツ新聞社 ジャパンライフ株式会社 タビオ株式会社
- 4 期 日 平成26年11月23日(日)11月24日(月)
- 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 TEL 03-3421-6120 (最寄駅:東急田園都市線駒澤大学駅)
- 6 日 程 11月 22日(土)

受 付 17:00~18:00 駒沢オリンピック公園総合運動場体育館入口

計 量 17:30~18:30

11月 23日(日)

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 24日(月)

試合開始 9:30~ 各階級準々決勝・準決勝

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。

[$28 \text{kg} \sim 34 \text{kg}, 37 \text{kg}, 40 \text{kg}, 44 \text{kg}, 48 \text{kg}, 52 \text{kg}, 57 \text{kg}, 62 \text{kg}, 70 \text{kg}$]

- 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 2014年4月2日現在中学生であること。
 - ② 2014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 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。
- 10 表 彰 1~3位には賞状及びメダルを贈る。 優秀選手には、都知事杯・大会会長賞を贈る。
- 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クラブチーム名を明記すること。記名は前後どちらか一方にあれば良い。
 - (2) FILA 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、シューズのひもが試合中にほどけないように 固定すること。
 - (4) 靴下は白とし、試合中ハンカチを携帯すること。
 - * (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 別紙用紙にて、10月 1日(水)必着で次の通り申し込むこと。

【大会参加に必要な書類】

① 参加申込用紙《必須》

学校またはクラブチーム単位で申し込むこと。 裏面に大会参加料振込済を証明する書類を添付すること。

- 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》 **指定旅行会社に直接申し込むこと。**
- 1) 所属学校長の承認を得て、所定の様式により定められた期限までに下記宛に申し込むこと。

〒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26年度 東京都知事杯 第5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 TEL 090-3344-7200

*FAXによる参加申込は一切受け付けないので注意すること。

2) 参加料 3,500円

参加選手 1 名に付き 3, 5 0 0 円を下記まで振り込むこと。 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 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 宛

- 3) 参加申込期限 10月1日(水)
- 4) 組合抽選 10月19日(日) 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。
- 14 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、下記旅行会社にてお受けいたします。

名鉄観光サービス㈱新宿支店 営業時間:平日10時~17時(土日祝日は定休日)担当:大西、宇田、浅見TEL:03-3343-0631 FAX:03-3348-2934 E-mail:satoshi.onishi@mwt.co.jp

- 15 日本レスリング協会への登録
 - 下記(1)(2)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。(2014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。

大会参加申込用紙による登録手続きを行わないこととします。 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。

- 16 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。