

第3回 関東オープンボクシング大会実施要項

- 1 主 催 関東ボクシング連盟
- 2 主 管 関東ボクシング連盟・茨城県ボクシング連盟
- 3 期 日 令和2年2月23日（日）・24日（月）
- 4 会 場 茨城県立水戸桜ノ牧高等学校常北校ボクシング場
〒311-4306 茨城県東茨城郡城里町春園1634 TEL029-288-2028 FAX029-288-4969
- 5 参加区分
参加料
- | | U J 小学生 | U J 中学生 | ジュニア (高校生) | シニア (大学生・一般) |
|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 5戦未満の部 | 男子 1,000円
女子 | 男子 1,000円
女子 | 男子 1,000円
女子 | 男子 2,000円
女子 |
| 5戦以上の部 | 男子 1,000円
女子 | 男子 1,000円
女子 | 男子 1,000円
女子 | 男子 2,000円
女子 |
- 6 実施階級 (一社) 日本ボクシング連盟競技規則1条(3) 体重による区分参照。
- 7 競技規則 (一社) 日本ボクシング連盟競技規則による。
※シニア5戦未満の部はジュニアルールにて実施
- 8 参加資格 (1) 令和元年度一般社団法人日本ボクシング連盟に登録済の選手であること。
(2) 本年度の総合健診を受けていること。※都道府県事務局で要確認
(3) 本年度のスポーツ安全保険等に加入していること。
- 9 申込方法 (1) 都道府県でまとめて①②の両方の申込みを行うこと。
①メール fujisaku.atuo@mail.ibk.ed.jp **2月12日(水) 締切**
②郵送 〒311-4306 茨城県東茨城郡城里町春園1634
茨城県立水戸桜ノ牧高等学校常北校内 藤咲厚郎 宛 **2月14日(金) 必着**
(2) 参加料は都道府県名でまとめて **2月12日(水) までに振り込むこと。**
セカンド届出用紙についても上記①②の方法で申し込むこと。
- 【振込先】 常陽銀行 石塚支店 普通預金 1397150
茨城県アマチュアボクシング連盟 理事長 藤咲厚郎
- 10 日 程
- | 2月23日(日) | | 2月24日(月) | |
|---------------|-------|---------------|-------|
| エントリー
チェック | 8:00 | エントリー
チェック | 7:00 |
| 健診計量 | 8:10 | 健診計量 | 7:10 |
| 監督会議 | 9:00 | 監督会議 | 8:00 |
| 競技開始 | 11:00 | 競技開始 | 10:00 |
- 11 組 合 せ 戦績を考慮して大会本部で事前に行います。1試合のみです。
※当日の健診計量結果によりスパーリングへの変更の場合あり。
- 12 注 意 事 項 ・ (一社) 日本ボクシング連盟競技規則及び医事便覧を熟読しておくこと。
・大会当日に会場内で選手に傷害が生じた場合応急処置をしますが、その他すべての責任は競技者にあるものとします。
・申込については都道府県事務局が責任を持ってお願いします。特に今年度の健康診断等漏れの無いように申し込みの前に確認してください。
※不備の者は出場を認めません。
- 13 問 い 合 せ 〒311-4306 茨城県東茨城郡城里町春園1634 水戸桜ノ牧高等学校常北校内
茨城県ボクシング連盟 理事長 藤咲厚郎
TEL029-288-2028 FAX029-288-4969 携帯090-8850-2995