

2025愛知オープン綱引選手権大会 大会要綱

開催日 令和7年6月1日（日） 午前9時～午後3時 （開会式 10時）
※大会役員 8時集合

会 場 北名古屋市総合体育館 愛知県北名古屋市能田引免地40番地
TEL：0568-24-0661

主 催 愛知県綱引連盟

後 援 愛知県、（公財）愛知県スポーツ協会

（予定）北名古屋市、北名古屋市教育委員会、北名古屋市スポーツ協会
名古屋市綱引連盟、刈谷市綱引連盟、春日井市綱引連盟、岡崎市綱引連盟

協 賛 近藤産興株式会社、株式会社宇佐美鉱油、ひまわりケアグループ
（予定）

競技種目	① 成人男子の部	8人制	（600kg以下）	女子2名程度を認める
	② 成人女子の部	8人制	（500kg以下）	
	③ 成人男女混合の部	8人制	（580kg以下）	男子4名、女子4名
	④ ユースの部	8人制	（500kg以下）	
	⑤ ジュニアの部	8人制	（380kg以下）	
	⑥ 少年の部（男子・女子）	8人制	（男子560kg以下、女子500kg以下）	
	⑦ ファミリーの部	大人2人＋子ども6人	（体重無制限）	

チーム編成 1チーム12人以内（監督、トレーナー、選手8人、交代要員2人）

監督は成人とする。選手と兼ねてよい。

※合計人数が足りない場合でも、エントリー登録を認めます

参加資格 ・①②④⑤⑥は、選手権大会として位置付けします。

・愛知県綱引連盟登録チームで、①②：最上位チーム、④⑤：上位チームは、愛知県代表として、全日本選手権大会、全日本ジュニア・ユース綱引選手権大会及び全日本選手権大会へ推薦します。

⑥の愛知県内男女各1チームは国スポ少年の部の東海ブロックに推薦します。

（注意）代表となるチームにはJSPO公認コーチ1（綱引）が必要です。

・出場者、入場者は、健康管理の徹底をお願いします。発熱等体調不良者はご遠慮ください。

・原則、大会参加に競技者登録の有無は問いませんが、県代表として推薦対象となる成人チームは必要です。

・年齢制限：ユースの部は18歳以下、ジュニアの部は12歳以下（1/1現在）、少年の部は高校生

・ファミリーの部の子どもは小学生、大人は中学生以上

エントリー ①（または②）と③、④と⑥の複数エントリー可能 ⑦については制限なし

但し、競技運営上試合が連続する場合があります。ご了承ください。

競技規則 （公社）日本綱引連盟競技規則によります。一部、ローカルルールとします。

競技方法 リーグ戦併用によるトーナメント方式（参加チーム数により決定）
※チーム参加状況に応じて他部門との交流試合を行うことがあります。ご協力ください。

使用レーン アシックス制ウレタン加工ラバーマット

参加料	①②③ 成人男子の部、成人女子の部、成人男女混合の部	¥5,000
1チーム	④⑤⑥ ジュニアの部、ユースの部、少年の部	¥4,000
	⑦ファミリーの部	無料

申込先 参加申込書に必要事項を記入して下記まで申し込み下さい。
(問合先) 〒455-0052 名古屋市港区いろは町4-1-20 橋本政和 方
2025愛知オープン綱引選手権大会 大会事務局 FAX : 052-740-1958
携帯電話 090-6571-0068 e-mail hamo-168@outlook.jp

支払先 *申し込み後、速やかにお振込みをお願いします。振込手数料は申請者でご負担ください。
*お振込人欄に、チーム名代表者氏名をご記入ください。お忘れなく。

振込先 ゆうちょ銀行【記号】12050【番号】11221931

【名義】アイチケンツナヒキレンメイ 会計担当 古谷 恭子

*他の金融機関からお振込みの場合

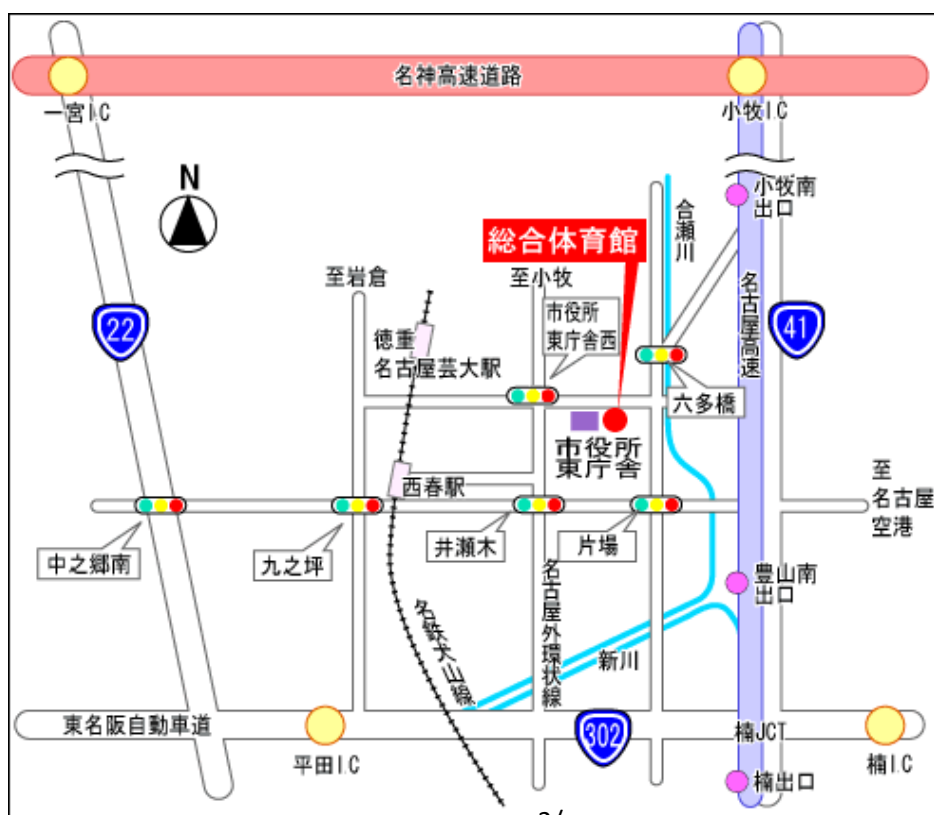
【店名】二〇八（ニゼロハチ）【店番】208

【預金種目】普通預金【口座番号】1122193

申込締切 令和7年5月7日（水）（厳守）締切間近で郵送された場合ご一報いただけると幸いです。
組合せ会 令和7年5月11日（日）主催者が責任をもって組み合わせをさせていただきます。

- 注意事項**
- (1) 計量はAM9:00より行います。（ファミリーの部は除く）
 - (2) 体重は1kg単位として計量します。（端数切り捨て）
 - (3) 液体チョーク、レーン清掃用モップは大会運営連盟にて用意します。
 - (4) 万一怪我をした場合は応急処置までとし、それ以降は主催者が掛けるスポーツ傷害保険の範囲内とします。（保険証を用意して頂くと便利です）
 - (5) その他、組み合わせ及び注意事項の詳細は、申込締切後にチームへ送付します。

会場案内図



2025愛知オープン綱引選手権大会 大会参加申込書

1種目 1 枚のご記入をお願いします。

(締切5月7日)

ふりがな		ふりがな	
チーム名		代表者氏名	
代表者住所	〒	TEL	
		携帯電話	
		FAX	
		E-mail	
種 目	① 成人男子の部 (600kg以下)	⑥ 少年の部 (男子・女子)	○ で 囲 む
	② 成人女子の部 (500kg以下)	男子560kg以下 女子500kg以下	
	③ 成人男女混合の部 (580kg以下)	⑦ ファミリーの部 (体重無制限)	
	④ ユースの部 (500kg以下)		
	⑤ ジュニアの部 (380kg以下)		

<参加者名簿>

※競技者番号は、①②の愛知県代表となる場合に必要です。

現時点での参加予定メンバーをご記入ください。変更がある場合は大会当日に再提出ください。

	氏 名	競技者番号	性別	年齢または学年
監督				
トレーナー				
選手1				
選手2				
選手3				
選手4				
選手5				
選手6				
選手7				
選手8				
選手9				
選手10				