

令和 8 年度 AWATA CUP ジュニアレスリング選手権大会実施要項

(県ジュニア選手強化事業・強化指定選手セレクション大会)

目 的： 高校から競技を始めた選手に試合経験を積ませることおよび強化。

県外の選手と試合を通して、交流と実力を図る。中学生が高校での競技継続のステップとする。

中学生および高校 1 年生の県強化指定選手のセレクション大会とする。

主 催： 神奈川県レスリング協会 競技力向上推進会

主 管： 神奈川県高等学校体育連盟レスリング専門部

期 日： 令和 8 年 9 月 20 日(日)

体育館開館 8:00

メディカル 8:10～ 8:40

開会式 9:45

試合開始 10:00～

会 場： 磯子工業高等学校体育館 〒235-0023 横浜市磯子区森 5-24-1

京浜急行・屏風ヶ浦駅より徒歩 13 分

試合方法： フリースタイルレスリング、男女別個人戦、参加人数、階級により決定

計 量： 行わない(申込時の現体重)

組 合 せ： 現体重により、階級、組合せは強化委員会により決定する。

参加資格： 原則、高校からレスリングを始めた選手および経験の浅い選手を対象とする

	県内	県外
男子	国スポ代表選手および補欠を除く、高校から競技を始めた高校 1、2 年生選手	高校から競技を始めた高校 1、2 年生選手 または都県下位選手
	2026 全中、2025 都知事杯ベスト 8 の入賞者を除く、中学 2、3 年生	
女子	中学 2 年～高校 3 年生(経験者可)	

参加資格： スポーツ安全保険加入者。日本レスリング協会に登録済の者。

参加申込： **9月6日(日)厳守**で、電子データ(excel ファイル)により送付すること。

送付先：県高体連レスリング専門部事務局 (E-mail：kanagawa.hswrestling@gmail.com)

参加料： 2,000 円/名

振込期間： エントリー公開および確定後、**9月10日(木)～17日(木)**

振込先： 横浜銀行 久里浜支店 (普) 6156916

口座名義：神奈川県レスリング協会 出納責任者 長谷川卓

表彰： 各階級 3 位まで表彰する。最優秀選手を 1 名表彰する。

備考： 各校顧問は審判員または進行役員をお願い致します。

メディカルチェック時は試合用シングレット着用。爪、髭等注意。

大会結果、試合内容を元に、県内中学生、高校生の強化指定選手を選出し、強化遠征メンバー
選出等の資料とする。