

第3回高知県ベンチプレス記録会 第2回高知県パワーリフティング記録会

主催	高知県パワーリフティング協会
主管	高知県パワーリフティング協会
日時	平成28年5月1日(日) 検量7:30～ 競技9:30～
会場	元気クラブ 高知県土佐市波介4384-3 TEL088-852-7146
階級	女子7階級 = 47kg、52kg、57kg、63kg、72kg、84kg、+84kg 男子8階級 = 59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、105kg、120kg、+120kg
選手区分	一般・マスターズ・オープン
参加資格	四国内在住の満14歳以上のアマチュア選手で平成28年度各県においてJPA選手登録済みの選手
競技規則	日本パワーリフティング協会競技規則による。
競技方法	JPAルールによるラウンド制(ノーギア・フルギア選択可) ベンチ台及びシャフトは「エレイコ」を使用します。
服装	1. リフティングスーツ(ツリパン)およびTシャツの着用を原則とするが、リフティングスーツの代用としてスパッツの着用を認める。 2. フルギアは日本パワーリフティング協会競技規則による。 3. フルギアのコスチュームチェックは検量時に実施する。
表彰	記録会のため表彰は行わず、参加選手には記録認定証を交付する。
参加費	一般・マスターズ・学生 1,000円(スポーツ保険料含む) ※今大会におけるダブルエントリーは認めない。
選手登録	平成28年度登録費(未登録選手のみ)を参加費と共に下記の金額を併せて振り込んで下さい。 ※登録料: 一般(団体登録) 3,000円 ※団体登録はJPA登録ジム等の所属選手のみ (個人登録) 4,000円 ※上記以外の選手 大学生 2,000円 中学・高校生 1,000円 ※選手証は、入金確認後、大会当日に会場でお渡しします。
申込方法	1. 出場申込み書・記録表に必要事項を記入のうえ下記宛に郵送のこと。 780-8075 高知市朝倉南町5番14-6号 高知県パワーリフティング協会事務局 TEL 090-7753-1422 2. 参加費は下記口座に郵便振替のこと(振込み手数料は各自負担) ①郵便振替時は選手本人氏名で振替を行うこと ②代表者もしくは代理人が振込みを行う場合は、必ず内訳(参加者全員の氏名と依頼者氏名など)が分かるようにすること。 ●口座番号: 高知中央郵便局 記号—16490 番号—292411 ●口座名: 高知県パワーリフティング協会 理事長 神岡 俊輔
問合せ先	■ 理事長 神岡 俊輔 090-4782-1241 ■ 事務局長 山本 英立 090-7753-1422
申込切 諸注意	平成28年4月28日(木)必着のこと。金曜日が祝日のため締め切りを木曜日としています。 ①電話・FAXでの申込み、および参加費入金のないものは受け付けません。 ②申込み締め切り日を過ぎてからの参加取りやめの場合、参加費は返却されません。 ③会場にゴミ箱はありません、ゴミは各自で持ち帰って下さい。 ④スポーツマンとしての品位を汚したり、判定への暴言を吐いたり、ベルトを叩き付けるなどの行為があった場合は即時→失格→退場を命じる場合があるので十分マナーには留意すること。

申込書・記録表（ダブルエントリーは認めない）

大会区分	<input type="checkbox"/> 第3回高知県ベンチプレス記録会 <input type="checkbox"/> 第2回高知県パワーリフティング記録会
カテゴリー区分	<input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> ノーギア

※大会及びカテゴリー区分の口にレ点を必ず記入のこと（下記出場区分も同様）

出場区分	階 級	検量体重	コスチュームチェック					
<input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 学 生 <input type="checkbox"/> オープン	男子 ・ 女子	k g	スパッツ		Tシャツ		シューズ	
			ベルト		つりぱん		リスト ラップ	
	Kg 級	検量担当	ニー スリーブ		ハイソックス		スーパー スーツ	
			ベンチ シャツ		ニーラップ		担当	

No.	氏 名（ふりがな）	年 齢	選手登録 都道府県	所 属（ふりがな）
	()	生年月日（西暦） 年 月 日 満 才		()

ベンチラック高さ	上から	個目の穴	足 台	要 不要
セフティバー高さ	上から	個目の穴	センター補助	要 不要
スクワットラック高さ	上から	個目の穴	スクワットセフティバー高さ	上から 個目

種 目	1 回 目	2 回 目	3 回 目	記 録	第 位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
トータル				k g	

誓 約 書

高知県パワーリフティング協会 御中

私は、第3回高知県ベンチプレス記録会・第2回高知県パワーリフティング記録会への出場にあたり、当競技により発生したあらゆる事故等について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者に対し、将来に渡って一切の請求を行わないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印（必ず署名・捺印願います） 電話 _____

※捺印のないものは受け付けません。