

第44回四国パワーリフティング選手権大会

(兼 2023年 燃ゆる感動かごしま特別国体四国ブロック代表選手選考会)

第18回四国ベンチプレス選手権大会

◆ 開催要項 ◆

1. 公 認 (公社)日本パワーリフティング協会
2. 主催主管 徳島県パワーリフティング協会
3. 共 催 香川県パワーリフティング協会:愛媛県パワーリフティング協会:高知県パワーリフティング協会 (建制順)
4. 後 援 一般社団法人 徳島新聞社 : 四国放送(株) (予定)
5. 協 力 徳島県ボディビル・フィットネス連盟
6. 会 場 徳島市勤労者体育館 徳島市津田海岸町8-29 Tel 088-662-3711
7. 日 時 令和5年5月7日(日) 受付 午前7:40~ 検量 午前8:00分~ 競技開始 午前10:00分
8. 階 級 女 子 8階級 J43kg、47kg、52kg、57kg、63kg、69kg、76kg、84kg、+84kg
男 子 9階級 J52kg、59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、105kg、120kg、+120kg
9. 選手区分 一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
10. 参加資格 満14歳以上の健康な男女で、日本に1年以上在住していること。
四国4県に在住し、**令和5年度JPA登録選手**であること。
(原則、四国各県協会の登録選手が対象の大会です。四国ブロック外登録選手の参加は不可)
11. 競技規則 (公社)日本パワーリフティング協会競技規則による。
12. 服 装 JPA競技規則のノーギア及びフルギアの服装とする。(スパッツ不可)
(注)デットリフト時に使用する膝下までのハイソックスを忘れないこと。
13. 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)
14. 表 彰 各階級ノーギア・フルギアとも1~3位に賞状、メダルを授与する。
15. 参加費
 - ・ 一般・マスターズ・オープン 5,000円 (スポーツ保険料含む)
 - ・ 大学生・高校 3,000円 (スポーツ保険料含む)
 - ・ ダブルエントリー 8,000円 (スポーツ保険料含む)
16. 申込方法 ① 申込み用紙・摂取医薬品サプリメント申告書に必要事項を記入の上、下記宛に郵送のこと。
〒770-8007 徳島市新浜本町1丁目8-36
徳島県パワーリフティング協会(事務局) Tel 088-662-4667
② 参加費は締切日までに下記口座に郵便振替のこと(振込み手数料は各自負担)
■振込先 他金融機関より ゆうちょ銀行 店番:六二八 普通:1111504 口座名:タカイタカヨシ
ゆうちょ銀行より 記号:16250 番号:11115041 口座名:タカイタカヨシ
③ その他問合せ先 高井 090-1572-9154
17. 申込締切 令和5年 4月20日(木)必着
18. 諸 注 意 ① 電話・FAXでの申し込み、および入金のないものは受け付けません。
② 申込締切日を過ぎてからの申し込みは、受け付けません。
③ 申込締切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。
④ 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。
⑤ 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。
⑥ 当選手権開催時に撮影した写真等の肖像権、掲載権は、当協会(主催協会)に帰属してもらいます。
⑦ パワーリフティング大会・ベンチプレス大会のダブルエントリーは出来ません。
⑧ 一般とマスターズのダブルエントリー可能です。
⑨ 摂取医薬品・サプリメント申告書は、期日までに提出すること。
※申込書・申告書は、徳島県パワーリフティング協会のホームページ内でコピーしてください。

第44回四国パワーリフティング選手権大会 申込書・記録表
(兼 2023 燃ゆる感動かごしま特別国体四国ブロック代表選手選考会)

※当日ベンチプレスへの変更はできません。

部門： <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> にレ点を入れてください。			
出場区分	階級	検量体重	コスチュームチェック
・一般・J・SJ ・マスターズ()	男子・女子	kg	・ベルト ・シューズ ・シングレット ・ハイソックス ・リストバンテージ ・Tシャツ ・ベンチシャツ・スーパースーツ・ニススリーブ・ニーラップ・他
	Kg 級		検量担当者： コスチュームチェック担当：

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		()
			選手ID →	

ベンチラック高さ	(穴 個目)	足台	要	不要
セフティバー高さ(ベンチ)	(穴 個目)	センター補助	要	不要
スクワットラック高さ	(穴 個目)	セーフティーの高さ(スクワット)	(穴 個目)	

種目	第1試技	第2試技	第3試技	記録	第 位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
			トータル記録	kg	

コメント:

誓約書

徳島県パワーリフティング協会 御中

本大会の参加に際して、開催期間中に発生した傷害及びあらゆる事故トラブル等について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者及び主管協会に対し一切のご迷惑をおかけ致しません。また、将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約致します。
(必ず署名・捺印お願いします)

令和 5年 月 日

〒

住所

氏名(自署) 印 電話

署名捺印の無いものは受理できません。

第18回四国ベンチプレス選手権大会 申込書・記録表

※当日パワーリフティングへの変更はできません。

部門: <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> にレ点を入れてください。			
出場区分	階 級	検量体重	コスチュームチェック
・一般・J・SJ ・マスターズ ()	男子・女子 Kg 級	kg 検量担当者:	・ベルト ・Tシャツ ・シューズ ・ベンチ・リストバンド ・シングレット ・他 コスチュームチェック担当:

No.	氏名(ふりがな)	年 齢	登録県	所 属(ふりがな)
	()	生年月日(西暦) 年 月 日 満 才		()
				選手ID→

ベンチラック高さ	(穴 個目)	足 台	要	不要
セフティバー高さ	(穴 個目)	センター補助	要	不要

種 目	第1試技	第2試技	第3試技	記 録	第 位
ベンチプレス				kg	

コメント:

誓 約 書

徳島県パワーリフティング協会 御中

本大会の参加に際して、開催期間中に発生した傷害及びあらゆる事故トラブル等について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者及び主管協会に対し一切のご迷惑をおかけ致しません。また、将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約致します。
(必ず署名・捺印お願いします)

令和 5年 月 日

〒

住所

氏名(自署)

印 電話

※署名捺印の無いものは受理できません。

新型コロナウイルス感染症対策について

1. 大会会場での飲食は一切できません。
2. 試技中以外は必ずマスクを使用してください。
3. 今大会の参加選手はセコンド無しとします。
(原則、セコンド無しとしますが、やむを得ない事情が認められる場合には主催協会の許可により1名まで就くことができます。)
4. 受付・コスチュームチェック・検量・アップ・試技時等の待機者の間隔は2m程度確保してください。
5. 通常各県大会で使用している炭酸マグネシウム(粉タイプ)は使用できません。代わりに、液体チョークを個人でのご用意をお願いします。(会場には設置いたしません)
6. 開会式・表彰式・閉会式はありません。
7. 無観客で開催します。(選手・役員・スタッフ・以外は入場できません)
8. 会場入口での、検温の結果 37.5℃以上の発熱がある方や体調不良と思われる方は、入場をお断りさせていただきます。この場合大会参加費の返金はできません。
9. JPAホームページに記載されている「新型コロナウイルス感染症対策運用ガイドライン」をご確認ください。

摂取医薬品・サプリメント申告書

(公社)日本パワーリフティング協会 御中
徳島県パワーリフティング協会 御中

この度、令和5年5月7日(日)に開催される第44回四国パワーリフティング選手権大会・燃ゆる感動かごしま特別国体四国ブロック代表選手選考会・第18回四国ベンチプレス選手権大会に出場するに際して、以下の医薬品及びサプリメントの摂取について申告致します。

令和5年 月 日

署名(自署) _____ ㊞

※日頃摂取している医薬品、サプリメント及び大会日より1か月以内に摂取予定の医薬品、サプリメントを正直にご記入下さい。何も無い場合は、「無し」とご記入下さい。

製品名	メーカー又は販売元	摂取(予定)時期

住所	〒	
氏名	ふりがな：	
所属	<input type="checkbox"/> 団体(名称：) <input type="checkbox"/> 個人	
連絡先	E-mail	
	電話番号	固定： 携帯：
	FAX	

- ・署名(自署)は必ず手書きして下さい。
- ・アンチ・ドーピング規則違反がご心配の方は、スポーツ医科学委員会が相談を受けます。JPAのホームページお問い合わせコーナーを利用して、お気軽にご連絡下さい。尚、E-mail、SMS、FAX、手紙等で回答や連絡を差し上げますので、医薬品、サプリメントを含めて、連絡先を漏れなくご記入下さい。
- ・今回、入手した個人情報、ドーピング防止対応と本大会の運営に関わる以外に使用しません。

★主管協会は、参加申し込み締め切り後に、この申告書を全選手の分を取りまとめて、JPAスポーツ医科学委員会に送付して下さい。

※必ず署名捺印してください。