

2019年 第74回いきいき茨城ゆめ国体岩手県予選会
第31回岩手県パワーリフティング選手権大会
併催 第34回岩手県オープンベンチプレス選手権大会

開催要項

- 1、主 催 : 岩手県パワーリフティング協会
- 2、後 援 : J P A日本パワーリフティング協会
- 3、日 時 : 平成31年4月14日(日) 午前11時～午後3時
- 4、会 場 : 北上総合体育館(トレーニング室)
 (〒024-0051 岩手県北上市相去町高前檀27-36 TEL0197-67-6720)
- 5、参加資格 : 岩手県内在住者(県外在住者はオープン参加となります)。
 国体予選については、JPA「2018年以降の国体公開競技 実施要項」に基づく。
- 6、競技内容 : パワー3種及びオープンベンチプレス(ともにノーギア、フルギア)
 ・男子 59kg 66kg 74kg 83kg 93kg 105kg 120kg +120kg級
 ・女子 47kg 52kg 57kg 63kg 72kg 84kg +84kg級
- 7、表彰 : 全階級のフォーミュラー1～3位にメダル、左記を含む全員に賞状
- 8、競技方法 : JPA 日本パワーリフティング協会競技規則に順ずる。
 詳しくはJPAのHP (<http://www.jpa-powerlifting.or.jp/>) を参照願います。
- 9、選手受付 : 午前9時00分開始 ※受付後、検量とコスチュームチェックを行う
- 10、競技開始 : 午前11時00分
- 11、大会出場費 : (一般) 5,000円 (大学生) 1,500円 (高校生) 1,000円
- 12、選手登録費 : 選手登録料は、平成29年度より各選手個人が日本協会に直接登録することになりました。
<http://www.jpa-powerlifting.or.jp/> で申請書入手の上、直接登録するようお願い致します。選手登録料も直接日本協会へ納付いただきます。

※選手登録料振込先は、J P A選手登録申請書を確認願います。

		一般	大学生	高校生
※登録 手費	団体登録	5,000円	2,000円	1,000円
	個人登録	10,000円	2,000円	1,000円

※所属トレーニングジムが「日本パワーリフティング協会」へ団体登録している場合は「団体登録」に登録していないか、所属ジムのない方は「個人登録」欄の料金となります。

13、参加申込み方法

大会出場費を銀行振込(厳守)にて納入の上、参加申込書に必要事項を記入し下記申込み先へ郵送のこと。なお、県大会等J P A公認大会へ参加される選手は、J P A選手登録が必須となります。選手登録も忘れずに必ず行ってください。日本協会から発行される選手登録証を大会当日確認させていただきます。

◎振込先	北日本銀行(水沢支店) 普通 7007565 岩手県パワーリフティング協会 理事長 伊藤英伸 (事務局) 〒029-4102 岩手県西磐井郡平泉町平泉字樋の沢39-5 TEL 0191-46-4782
◎申込先	〒023-1117 岩手県奥州市江刺南町5-25 (岩手県パワーリフティング協会申込受付)伊藤 正晃 TEL 090-7930-9322

※理事長は現在変更となっておりますが、振込先名義は前理事長となっておりますのでご注意願います。

14、参加申込締切日 平成31年3月14日(木) ※必着、締切厳守

15、問合せ先 寺山 雄大 TEL 070-5325-7249

16、その他

大会出場費納入後の出場取り消しについては、出場費を返却できませんのでご了承願います。

**2019年 第74回いきいき茨城ゆめ国体岩手県予選会
第31回岩手県パワーリフティング選手権大会・第34回岩手県ベンチプレス選手権大会
参加申込書兼記録表**

出場種目 ※参加種目に○を付けてください。			階級
大会名	部	性別	
第31回岩手県パワーリフティング選手権大会	フルギアの部	男 女	kg級
	ノーギアの部		
第34回岩手県ベンチプレス選手権大会	フルギアの部	男 女	
	ノーギアの部		

氏名	(フリガナ)						
住所	〒						
電話番号							
メールアドレス							
生年月日	19	年	月	日生	大会当日	満	歳

所属都道府県		所属クラブ・団体	※JPA 団体登録クラブ・団体名。それ以外は個人
--------	--	----------	--------------------------

※以下は大会当日に記入します。

検量	kg	コスチュームチェック	審判員	印
----	----	------------	-----	---

スクワット ラック高さ	ベンチプレス ラック高さ	ベンチプレス セーフティ高さ	ベンチプレス センター補助	ベンチプレス 足台
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 枚 <input type="checkbox"/> 不要

※第1試技の重量を記入して提出してください。

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

■ 契 約 書 ■

岩手県パワーリフティング協会 御中

私は、岩手県パワーリフティング協会主管の「パワーリフティング選手権大会兼オープンベンチプレス選手権大会」の出場に当たり、当競技により発生した種目の事故、障害等に関し、その責任の一切については、私自身のあることを認め、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求を行わない事を契約します。

住所 _____ 氏名 _____ (印)

また、未成年の方は保護者の同意が必要となりますので、下記に氏名及び押印をお願いいたします。

上記のものの本大会への参加について同意します。保護者氏名 _____ (印)