

第70回沖縄県民体育大会ベンチプレス競技会

大会開催日：2017年10月14日（日）

場所：県立武道館トレーニング室

太枠の中と誓約書のみご記入ください。

出場階級： <div style="text-align: center;">kg 級</div>	BP ラック高さ 段 足台： 要 不要 補助： センター サイド	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> (○で囲む)	選手区分： <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> マスター1 <input type="checkbox"/> マスター2 <input type="checkbox"/> マスター3 <input type="checkbox"/> マスター4
コスチュームチェック 印			スポーツ安全保険加入日 月 日 事務局長 印

No.	氏 名	検量体重	生年月日（歳）	所属団体
	ふ り が な	Kg	西暦 年 月 日 ()	(登録団体以外は個人扱いです)
住所	〒			選手登録 ID(必ず記入)
	TEL : - - E-Mail			
参加市町村（一つのものに○印する） <input type="checkbox"/> 那覇市 <input type="checkbox"/> 沖縄市 <input type="checkbox"/> 浦添市 <input type="checkbox"/> 宜野湾市 <input type="checkbox"/> 名護市 <input type="checkbox"/> うるま市 <input type="checkbox"/> 糸満市 <input type="checkbox"/> 豊見城市 <input type="checkbox"/> 宮古八重山郡 <input type="checkbox"/> 国頭郡 <input type="checkbox"/> 中頭郡 <input type="checkbox"/> 島尻郡				

種目	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録
ベンチプレス	Kg	Kg	Kg	Kg

フォーミュラ係数	トータル	Kg	フォーミュラ順位	位
----------	------	----	----------	---

公式ベスト記録及び獲得タイトル、今大会への意気込み等（選手紹介の際に必要ですので必ず記入する事。）

誓約書

沖縄県パワーリフティング協会 御中

私は、本大会への参加にあたり、沖縄県パワーリフティング協会の定める規約を厳守すると共にフェアプレーを心がける事を誓います。

私はスポーツ安全保険に加入しています。なお、試合中に事故があった場合、その補償はスポーツ安全保険でなされるものとし、沖縄県パワーリフティング協会には、その責任が無い事を了承します。

2018年 月 日

住所

氏名

印

誓約書の項目は日付・住所・氏名・押印を必ず行なってください、欠けている場合出場できません。