

パワーリフティング・ベンチプレス選手権大会 出場申込書・記録表

大会区分	※選手は、パワーリフティングがベンチプレスのいずれか1種目のみ出場可能	
	<input type="checkbox"/> 第91回2017年度香川県秋季パワーリフティング選手権大会 <input type="checkbox"/> 第2回2017年度香川県オープンベンチプレス選手権大会	
選手区分	<input type="checkbox"/> 一般・学生(フルギア) <input type="checkbox"/> マスターズ(フルギア) <input type="checkbox"/> 一般・学生(ノーギア) <input type="checkbox"/> マスターズ(ノーギア)	

※大会区分・選手区部の□にレ点を必ず記入のこと(下記選手区分も同様)

選手区分	階級	検量体重	コスチュームチェック	
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> オープン	<input type="checkbox"/> 女子	kg	<input type="checkbox"/> スパッツ	<input type="checkbox"/> ハイソックス
	<input type="checkbox"/> 男子		<input type="checkbox"/> ベルト	<input type="checkbox"/> ニーラップ
	kg級	担当	<input type="checkbox"/> ニースリーブ	<input type="checkbox"/> シューズ
			<input type="checkbox"/> ベンチシャツ	<input type="checkbox"/> リストラップ
			<input type="checkbox"/> Tシャツ	<input type="checkbox"/> スーパースーツ
			<input type="checkbox"/> つりぱん	担当

No.	姓	名	生年月日(西暦)	
ふりがな氏名			年	月 日(歳)
選手登録ID	選手登録(都道府県)			
	所属			
	住所	〒		

ベンチラック高さ	上から	つ目	足台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
セフティバー高さ	上から	つ目	センター補助	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不要
スクワットラック高さ	上から	つ目	スクワットセフティバー高さ	上から つ目

種目	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録	第 位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
※一言コメント欄			変更1	トータル	kg
			変更2		

誓 約 書	
香川県パワーリフティング協会 御中	
私は、第91回2017年度香川県秋季パワーリフティング選手権大会・第2回2017年度香川県オープンベンチプレス選手権大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。	
年 月 日	
住所	
氏名	TEL

※記載内容に不備が認められた場合、エントリーを受け付けないことがありますのでご注意ください。