

全日本選抜高校パワーリフティング選手権大会参加申込書兼記録票

予め太枠内及び契約書欄に記入し、捺印の上申し込んでください。

申込階級 (欄にサブジュニアの階級も記入)		氏名(フリガナ)		性別	選手登録番号	都道府県名:	
kg級(kg級)		()		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		高等 学校名:	
連絡先・住所・電話番号(学校登録校の生徒は、顧問教員名と学校の住所・電話番号)						突破記録(平成 年 月 日)	
						大会名:	
						トータル: kg	
No.	コート	面	検量体重	生年月日(西暦)		学年	日本記録挑戦の予定
			kg	年 月 日	カレンダーイヤー	歳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ベルト	ツリパン	Tシャツ	シューズ	ソックス	ニススリーブ	リストラップ	審判署名・付則事項
印	印	印	印	印	印	印	印

スクワットのラック高さ	cm (穴 個目)	ベンチプレスのラックの高さ	cm (穴 個目)
(同セーフティバーの高さ)	cm (穴 個目)	(同セーフティバーの高さ)	cm (穴 個目)
※会場で検量時に第1試技の重量とラックの高さを記入して提出すること		同センター補助	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		同足台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

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

登録 確認印	参加費 領収印
-----------	------------

順位	位	トータル	kg
----	---	------	----

公益社団法人日本パワーリフティング協会 御中
 下記の生徒について、2019年3月24日(日)さいたま市大宮武道館にて開催される第16回全日本選抜高等学校
 パワーリフティング選手権大会の参加申込みを致します。本大会への参加に当たり、開催期間中に発生した事故やトラブ
 ルについて、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求等を行わないことを誓約致します。また、本人を含む会場風景や
 競技中の写真を、全日本高校パワーリフティング連盟の大会ポスター等の広報活動に利用されることを了承致します。な
 お、参加費につきましては、理由の如何を問わず、返されないことを了承致します。

平成 年 月 日
 保護者氏名 印