

第4回全九州パワーリフティング選手権大会

第74回いきいき茨城ゆめ国体2019 九州・沖縄ブロック代表選手選考会

参加申込書兼記録表

選手ID	
------	--

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上お申し込み下さい。

No.	申込階級	氏名(ふりがな)	性別	生年月日
	kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
住所	〒 _____ TEL: _____ E-Mail: _____			
カテゴリ(☑をつける)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 国体選考会 <input type="checkbox"/> マスターズI・II・III・IV <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア <input checked="" type="checkbox"/> 国体→は各県選抜選手のみ <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア ↑ ※マスターズはいずれかに○をして下さい			
検量	所属都道府県	所属クラブ・団体		
kg				
検量確認者名	<input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> シューズ <input type="checkbox"/> リストラップ <input type="checkbox"/> ニスリーブ <input type="checkbox"/> Tシャツ <input type="checkbox"/> ツリパン <input type="checkbox"/> ソックス <input type="checkbox"/> その他			
コスチュームチェック確認者名				
スクワットのラック高 上から cm(段目)	ベンチプレスラック高さ	上から	cm (段目)	
同セーフティバー高 上から cm(段目)	同セーフティバー高	上から	cm (段目)	
※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して受付に提出してください。	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		
	第1試技	第2試技	第3試技	記録
スクワット	kg 変更 kg	kg	kg	kg
ベンチプレス	kg 変更 kg	kg	kg	kg
デッドリフト	kg 変更 kg	kg	kg kg	kg
フォーミュラ係数				TOTAL kg
フォーミュラ順位	位			TOTAL順位 位
過去のベスト記録(必ず記入のこと)				
スクワット	ベンチプレス	デッドリフト	TOTAL	今大会への意気込み等(選手紹介時使用)
kg	kg	kg	kg	

誓約書

鹿児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事故やトラブルに関しては、参加者が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び主管協会に一切のご迷惑をおかけしません。また、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。
 ・又日本アンチドーピング機構が定めるドーピング防止規定及び関係規則類遵守しJPAのアンチドーピング活動に従います。

令和元年 月 日 署名

