

第30回佐賀県第6回長崎県 合同ベンチプレス選手権大会

開催要項

主催：佐賀県パワーリフティング協会 協力：長崎県パワーリフティング協会
公認：(公社)日本パワーリフティング協会 後援：(公財)佐賀県体育協会

日時：令和2年4月19日（日）
受付検量8時半～9時 開会式9時半 競技開始10時（予定）
（コルフームチェック）

会場：佐賀県総合体育館（小競技場）佐賀市日の出1丁目21番15号、TEL0952-32-2131
当日の問い合わせ・連絡先 福井 浄 080-4275-1576

競技内容：佐賀県長崎県ベンチプレス競技（フルギア／ノーギア）を実施します。

階級：男子：53kg(ジュニア、サブジュニア)・59kg・66kg・74kg・83kg・93kg・105kg・120kg・120kg超
女子：43kg(ジュニア、サブジュニア)・47kg・52kg・57kg・63kg・72kg・84kg・84kg超

申込み階級と当日の検量が相違する場合は、オープン参加となるのでご注意ください。

競技方法：フルギア、ノーギア共にJPA競技規則によるラウンド制。

参加資格：①令和2年度のJPA選手登録済みの者。
②佐賀県長崎県に一年以上居住、または在勤在学の者で、住民票がそれぞれの県にある事。
※両県外在住者はオープン参加となりますが、JPA公認記録となります。
※但し、オープンによる日本記録認定は認められません。→2020（令和2）年4月1日より適用

服装：（フルギア）

①ベンチシャツ、ニーラップ、ツリパン、ベルト、リストラップ使用可。

（ノーギア）

①ツリパンとTシャツを原則とする。無い場合はスパッツ等身体に密着したもの。

②Tシャツは袖が肘より長いものや、ノースリーブは不可。

③ベルト、リストラップの使用可。

注1：反発する生地やロングスパッツ、サポート力のある物は禁止

注2：フルギア、ノーギア共にインソール可。ただし靴の改造は不可。

※詳細に関してはJPAホームページより令和元年度版「服装と個人用具」でご確認下さい。

■令和2年度JPA登録済みの14歳以上の男女。選手登録は、各県で済ませておくこと。

■選手IDをお持ちの方は、申込書に記入をお願いします。

大会当日迄にIDが届いてない方は送金控え証をご持参下さい。

申込方法：参加申込書に必要事項を記入の上、下記の表で該当する金額を現金書留で送金して下さい。

佐賀県長崎県登録選手		オープン参加 (県外参加)	
ジム、同好会 (代表者がまとめて納入)		個人登録	
協賛金	5.000円 (人数に関わらず代表者が納入)	協賛金	4.000円
参加料	4.000円×グループ人数	参加料	4.000円

☆参加料4,000円には、弁当代、スポーツ保険含みます。
 ☆入金後の返金・登録後の変更等は一切行いません。

表彰：参加者全員に賞状授与

申込先：〒840-0016

佐賀市南佐賀1丁目21-28
 加圧トレーニングセンター北川副内(佐賀県パワートレーニング協会事務局)
 福井 浄 TEL・FAX 0952-23-1628

申込締切：4月3日(金) 締切厳守

◎不明な点があれば、遠慮無くお問い合わせ下さい。

また当日は、円滑な大会運営の為に、役員・補助者をお願いする場合があります。
 各団体の代表者の方には何卒、ご理解ご協力の程宜しくお願いいたします。

切 り 取 り

◎各団体から審判、その他の補助等でご協力出来る方をご記入下さい。

団体名 _____ TEL _____

フリガナ	生年月日 西暦	年	月	日(才)	TEL
	住所 〒				
フリガナ	生年月日 西暦	年	月	日(才)	TEL
	住所 〒				
フリガナ	生年月日 西暦	年	月	日(才)	TEL
	住所 〒				
フリガナ	生年月日 西暦	年	月	日(才)	TEL
	住所 〒				

第30回佐賀県ベンチプレス 第6回長崎県ベンチプレス合同選手権大会 参加申込書 兼 選手記録表

期日：令和2年4月19日（日）/会場：県総合体育館 小競技場

注：登録手続きが終わってるのに選手IDが届いてない場合は、送金を証明する物のコピーを提出して下さい。
後日、届き次第メール、郵送、FAX等でご連絡下さい。

★太枠内の参加申込書欄、及び誓約書欄に記入し、捺印の上申し込んで下さい。
★「選手ID」が分かってる人は右枠内に記入して下さい。

選手ID

No.	コスチュームチェック	検量	階級	参加区分			
		kg	kg級	<input type="checkbox"/> 佐賀県参加 <input type="checkbox"/> 長崎県参加 <input type="checkbox"/> オープン参加			
カテゴリー		氏名		性別	血液型	生年月日 西暦	
<input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> ノーギア		リガナ		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		年 月 日 (才)	
<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体所属		所属ジム、クラブ、団体名(団体所属の方は記入して下さい)					

ベンチプレスラック高さ (段)	※会場で検量コスチュームチェック後、第1試技の重量とラック高さを記入して提出する事
-----------------------	---

センター補助 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	足台 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
--	--

種目	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg
	変更	変更	変更	フォーミュラ
	kg	kg	kg	kg

佐賀県大会	／	長崎県大会
ノーギア	／	フルギア
		kg級 第 位
		／ベスト kg

誓 約 書	
(公社) 日本パワーリフティング協会 御中 佐賀県パワーリフティング協会 御中	_____ 年 月 日
・本大会に於いて突発的な事故やトラブルに関しては、参加者本人が自らの責任に於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掛けいたしません。 又、将来にわたって一切の請求をしない事を誓約します。 ・アンチドーピング機構が定める、ドーピング防止規程及び関係規則類を遵守し、JPAのアンチドーピング活動に従います。	
住所 〒 _____	
TEL _____	FAX _____
氏名 _____	印 E-MAIL _____

※誓約書に署名捺印が無い場合は、参加希望がないものとします。