

第17回全日本消防士・警察官・自衛官オープンベンチプレス選手権大会開催要

- ・日時：平成28年3月12日（土）～13日（日） 開会式3月12日（土）10:30（予定）
- ・会場：高知市文化プラザ かるぽーと 7階 展示室1・2
〒780-8529 高知市九反田2-1 TEL 088-883-5011
- ・主催：公益社団法人 日本パワーリフティング協会
- ・主管：高知県パワーリフティング協会
- ・協力：JPA 四国ブロック・近畿ブロック・関西学生連盟・ちからこぶGYM（愛知県）
- ・後援：高知県・高知県教育委員会・公益財団法人高知県体育協会・高知市・高知市教育委員会
高知新聞社・RKC高知放送・テレビ高知・高知さんさんテレビ（予定）
- ・階級：男子8階級：59・66・74・83・93・105・120 kg・+120 kg級
女子7階級：47・52・57・63・72・84・+84 kg級
当日、申込階級と検量が相違する場合は失格とする。オープン参加は認めない。

- ・競技方法：①JPAルールによるノーギア競技。1面開催によるラウンド制。
②団体戦は所属団体対抗戦で、1団体3人以上とする。

- ・参加資格：①消防士・警察官・自衛官の正式隊員であること。
②平成27年度のJPA選手登録済みであること。
③事前にアンチ・ドーピングに関する講習会を受講した選手。大会に参加する選手は事前にアンチ・ドーピングに関する講習会を受講しなければならない。受講していない選手は、大会に参加することはできない。参加申込書とともに受講証明書の控え（コピー）を送付すること。
なお、JADA公式HPからWeb研修で「Real Winner」を受講修了した選手は、別途JADA修了証の控え（コピー）を提出することにより、上記講習会を受講したものとみなす。
又、Web環境の無い人は、アンチ・ドーピング履修レポートをJPA本部への提出により、受講証明書を発行しますので、その控え（コピー）を送付すること。
アンチ・ドーピング履修レポート用紙はJPAホームページのダウンロードの「アンチ・ドーピング履修レポート」にありますので、Web環境のある管轄協会の事務局又は役員等から入手して下さい。

アンチ・ドーピング履修レポートの提出先

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1
岸記念体育会館4F 公益社団法人日本パワーリフティング協会
TEL: 03-3481-1020 FAX: 03-3481-1021
E-mail : powerlifting@japan-sports.or.jp

★受講証明書及び修了証の有効期限は、受講した年度の翌々年度末まで。

★ご注意…今大会では、アンチ・ドーピング講習会は行いません。

★Web研修でのReal Winnerは、2015年世界アンチ・ドーピング規程変更に伴い、3月末で停止しましたので、ご注意下さい。

- ④参加選手は、所属の地方協会にて選手登録を完了しておくこと。全日本大会の会場での選手登録は受けません。また、大会主管協会（高知県）に登録料を直接送金しても受理しませんので注意すること。
- ⑤地方協会が未組織又は活動休止状態の場合は、以下のブロック長の所属する県協会にて選手登録をすること。

【 JPAブロック長 連絡先】

ブロック域	氏 名	郵便番号	住 所	電 話
北海道・東北	伊藤 和弘	018-1523	秋田県南秋田郡井川町坂本三獄下 138	018-874-2541
関 東	小森 正昭	272-0137	千葉県市川市福栄 3-23-1-713	047-395-5048
北信越	渡辺 智康	929-1114	石川県かほく市狩鹿野 2 36	076-283-1439
東 海	伊藤教雄	443-0045	愛知県蒲郡市旭町 8 - 21	0533-67-4123
近 畿	仲 博幸	673-0424	兵庫県三木市自由が丘本町 3-5	079-482-4275
中 国	石本 直樹	708-0015	岡山県津山市神戸 800 - 1	0868-28-0535
四 国	神岡 俊輔	781-0241	高知県高知市横浜新町 4-931	090-4782-1241
九 州	濱里 一	901-0244	沖縄県豊見城市字宜保 118	098-995-8459

- ・服 装：①リフティングスーツ（ツリパン）とTシャツとする。リフティングスーツの裾の長さは25cm以内とする。
- ②ツリパンを着用しないと失格となる。（スパッツは不可）
- ③ベンチシャツは不可とする。
- ④ベルト、リストラップは使用可。
- ⑤ツリパン、ベルト、リストラップは、JPA競技規則による規格に適合していなければならない。
- ⑥コスチュームチェックを実施しますので、ご注意下さい。
- ⑦服装規定の詳細はルールブックを参照の事

- ・表 彰：①個人戦 各階級1～3位：メダルと賞状、4～6位：賞状

- ②団体戦 1～6位：賞状

- ・所属団体消防士→消防署単位（可：〇〇市消防署 不可：〇〇市消防本部）
- 警察官→警察署単位（可：〇〇警察署不可：〇〇県警察本部）
- 自衛官→駐屯地単位（可：〇〇駐屯地不可：〇〇自衛隊）

- ・採点方法 ・個人部門の順位に下記得点を付与します。

1位	2位	3位	4位	5位	6位	7位	8位	9位	10位以下
12点	9点	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点

- ・女子、男子の部を分けることなく、各団体選手得点上位5名を選抜し、その合計得点の高い順に順位を決定します。

- ・ドーピング検査：全選手の中から無作為に数名を選び実施します。

- ・参加費：10,000円

【注意】本大会は、併催される「第16回ジャパクラシックベンチプレス選手権」とのダブルエントリーは認めないのでご注意ください。

- ・申込方法：参加費を所定の口座に振り込み、参加申込書は、必要事項を記入の上、各協会まとめて又は個人で、以下の書類を同封のうえ下記宛に送付して下さい。同封されていない場合、受理せず返却します。

【添付する書類】

- ①振込書のコピー（現本でも可）
- ②選手証のコピー
- ③アンチ・ドーピングに関する受講証明書（又はWeb研修の終了証及び履修レポートの受講証明書のコピー）

④団体戦参加チームは、団体登録証のコピー

【 申込書送付先 】

〒780-8075 高知県高知市朝倉南町5番14-6
高知県パワーリフティング協会 事務局宛
TEL : 090-7753-1422
E-メール : kcfld119@ray.ocn.ne.jp

【 参加費振込先 】

●銀行名：四国銀行（店番 051） ●口座番号：5 1 2 0 5 7 9
●口座名：高知県パワーリフティング協会 理事長 神岡 俊輔

※振込みは、可能な限り選手名義の口座からお願いします。

※署・駐屯地単位で、複数の選手を入金する場合は振込依頼人欄を打ち変えて下さい。
14文字程度。

<記入例>コウチヒガシショウボウ4 → 高知東消防署から4名分の意味です。

・申込締切：平成28年2月11日（木）

・宿泊：別紙案内に従って申し込んで下さい。体重計は、サウスブリーズホテル（宿泊案内参照）と会場に設置します。

・物品販売：本大会では、会場の規則上物品販売は一切認めません。

ただし、会場での現金授受を伴わない注文書による業者と個人間の発注は可能です。

・ビデオ撮影：販売目的のビデオ撮影を希望される場合には、JPA財務委員会へ届出をして下さい。
連絡先は次のとおりです。

〒272-0137 千葉県市川市福栄3-23-1-713
JPA財務委員会 委員長 小森 正昭 (Tel : 047-395-5048)
Eメール : powerkomori@khc.biglobe.ne.jp

・その他：①TEL・FAXでの申込み、締切日を過ぎての申込みは受け付けません。

②口座振り込みのコピー、アンチ・ドーピングに関する受講証明書及び選手証のコピーが同封されていない参加申込みは、受け付けません。

③締切日を過ぎてから参加を取りやめても、参加費は返却されません。

④会場内では安全上の注意事項を厳守して下さい。

⑤競技エリアには選手と大会関係者以外の立ち入りを禁止します。

■本大会の申込みにあたって取得した個人情報、大会関連業務遂行に関して利用します。申込み時点で本人の同意が得られたこととする。

■本大会に参加される選手、関係役員及びスタッフを含めた会場風景や競技中の写真を、JPAが作成する各種のPR用ポスター、JPAが主催する大会案内用ポスター、JPAのホームページ、JPA時報への掲載等、JPAの事業活動のために利用することがあります。あらかじめご了承ください。

■シャフトとベンチラックは、株式会社ザオバの製品を使用します。

■大会スケジュールはエントリー締め切り後、JPAのホームページにてエントリー表、競技スケジュールを発表します。

第17回全日本消防士・警察官・自衛官オープンベンチプレス選手権大会 参加申込書 兼 記録表

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

No.	申込階級	氏 名 (ふりがな)	性 別	生年月日 (西暦)	
	kg級	()	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	年 月 日	カレンダーイヤー 歳
参加区分		<input type="checkbox"/> 消防士 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 自衛官			
検量	セッション	グループ	所属都道府県	所属クラブ・団体名	
kg					
本大会への意気込み、キャッチフレーズ等				日本記録挑戦の予定	
				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
ラックの高さ		セーフティバー高さ		足 台	
上から	個目	上から	個目	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト	フォーミュラ
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	
変 更	kg	第3試技変更 1	kg	/	
※会場で検量時、第1試技の重量とラック高さを記入して提出すること。		第3試技変更 2	kg	順 位	位
参加費 <input type="checkbox"/> 10,000円					

誓 約 書

(公社)日本パワーリフティング協会 御中
高知県パワーリフティング協会 御中

平成 年 月 日

- ・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、参加者本人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致しません。又、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。
- ・尚、本大会の参加者本人を含む会場風景や競技中の写真を、JPAが作成する各種のPR用ポスター、JPAが主催する大会案内用ポスター、JPAのホームページ、JPA時報への掲載等、JPAの事業活動のために利用されることについて了承します。
- ・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。

同封の受講証明書のとおりアンチ・ドーピングに関する講習会受講済み。

住 所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

氏 名 _____

Ⓔ E-mail : _____

**第17回 全日本消防士・警察官・自衛官オープンベンチプレス選手権大会
クラブ対抗団体戦参加申込書（2015/2/8 締切）兼集計票**

高知県パワーリフティング協会 御中

下記の通り、クラブ対抗団体戦（3名以上）に参加申し込みします。

団 体 名		責任者	
責任者連絡先	〒 住所	TEL	
		Eメール	

※所属団体名は必ず各職場名を明記してください。トレーニングジム等の所属名は不可とします。

※男女別はありませんのでご注意ください。

性別	階 級 Kg	選 手 氏 名	順 位	点 数
			合計得点	
			順 位	

※得点上位5名を対象とする。
※同一階級は2名までが得点の対象となる。

順位	1位	2位	3位	4位	5位	6位	7位	8位	9位	10位以下
得点	12点	9点	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点

※選手数が多く書ききれない場合は、この用紙をコピーし記入してください。
.....

その他の資料は、ジャパンクラシックベンチプレス選手権大会開催要項の8ページ以降と共通のため、ここでは省略しましたので、そちらをご参照下さい。