

2021年 第3回大分県ベンチプレス選手権大会

日時：2021年 11月 7日(日) 検量開始 8:00

※パワーリフティング大会と同日開催なので時間変更有（詳細は締め切り後発表）

(申込み締め切り 2021年 10月 7日(木) 消印有効)

会場：TSUDA トレーニングジム

大分県由布市湯布院町川上 3735 TEL 0977-84-3611

主催：大分県パワーリフティング協会

会長 津田 貴之（大会実行委員長） 理事長 榎本 隆司（大会副実行委員長）

後援：公益社団法人 日本パワーリフティング協会（JPA）

競技：ノーギア競技を実施いたします。

階級：男子：53kg、59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、105kg、120kg、120kg 超級

女子：43kg、47kg、52kg、57kg、63kg、69kg、76kg（新階級）、84kg、84kg 超級

（男子 53kg、女子 43kg 級はジュニア、サブジュニアのみ）

※申し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する。

参加区分:サブジュニア・・・大会当日満14歳以上からカレンダーイヤー18歳

ジュニア・・・カレンダーイヤー19～23歳

一般の部・・・満14歳以上

マスターズⅠ・・・カレンダーイヤー40～49歳

マスターズⅡ・・・カレンダーイヤー50～59歳

マスターズⅢ・・・カレンダーイヤー60～69歳

マスターズⅣ・・・カレンダーイヤー70歳以上

マスターズⅤ・・・カレンダーイヤー80歳以上

※カレンダーイヤーの年齢とは、開催年の1月1日から12月31日の間に誕生日となった時の年齢（大会開催年の12月31日時点の年齢）

参加資格:2021年度のJPA選手登録済みで、大会当日満14歳以上の日本国籍を有する男女及び、過去1年以上適法な在留資格に基づき日本に滞在している満14歳以上の外国籍の男女。大分県協会以外の選手も参加可とする。

競技方法：ノーギア競技の J P A ルールによる、ラウンド制（1面）で実施

参加費：一般 5,000 円 学生 4,000 円

別区分のダブルエントリー（一般と M I など） 一般 8,000 円、学生 6,000 円

※ 2021 年度の選手登録のお済みでない方は登録も必要になります。

※選手・団体登録はシクミネットにて申し込むようになっておりますので、各個人・団体でそれぞれ申し込みをお願いします。

10月7日（木）の参加締め切り日まで必ず登録費及び参加費のお支払いをお願い致します。

表彰内容：各階級 1 位～3 位までメダルと賞状、参加者全員に賞状

その他、最優秀選手賞あり。

今大会は表彰式を実施いたしません。大会終了後に直ぐに表彰状をお渡しするか、後日送付（着払いにて）いたしますので、ご了承ください。

★申し込み方法：参加費を所定の口座に振り込みをお願いいたします。

参加申込書に必要事項を記入の上、選手 ID を記入して下記申し込み先宛に送付してください。

【アンチドーピングに関する誓約書】も記入の上、送付してください。

※選手IDの記入の無い場合は受付いたしませんのでご注意ください

【申し込み及びお問い合わせ先】

住所:〒879-5102 大分県由布市湯布院町川上 3735

大分県パワーリフティング協会会長 津田 貴之

[TEL:0977-84-3611](tel:0977-84-3611) MAIL:tsuda.training.gym@gmail.com

【振込先】

ゆうちょ銀行

・ゆうちょ銀行同士の場合

記号 17280 普通 26819381 大分県パワーリフティング協会

・ゆうちょ銀行に他行からの振込みの場合

店名 七二八 店番 728 普通 2681938 大分県パワーリフティング協会

申し込み締切日:2021年 10月 7日(木)消印有効

その他

- ・お問い合わせは公式LINE、又はお電話にてお願い致します。
- ・振込み控えは必ず保管して振込み控えを領収証とさせていただきます。
- ・現金書留の申し込みは出来ません。
- ・20歳未満の出場者は別紙の親権者同意書を同封してください。
- ・申込書に参加費、振込人名義を記入する欄がありますので申込書と金額の合わせ確認をする際に間違いのない様にするために必要ですので、記入お願い致します。
- ・電話でのご連絡は行き違い防止のため、原則こちらからの連絡は致しません。
- ・参加費お振り込み後はいかなる理由でも返金いたしません。(運営側の都合を除く)
- ・会場内では安全上注意事項を厳守してください。
- ・本大会の申し込みにあたって取得した個人情報は、本大会関連業務遂行に関して利用致します。申し込み時点で本人の同意が得られたものと致します。
- ・本大会に参加される、選手、関係者の写真等をブログ、ポスター等の情報発信などの為に利用することがあります。予めご了承ください。
- ・ベンチ台、シャフトは BULL を使用予定です。
- ・ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。
- ・その他、情報や変更等は大分県協会ホームページ・公式LINEにて公表いたします。定期的なチェックをお願い致します。

Googleで「大分県パワーリフティング協会」で検索

※ 大会時の新型コロナウイルスの対策は、JPA 発表の新型コロナウイルス感染症対策運用ガイドラインに沿って行います。

大会日に一番近いガイドラインを適用いたしますので、選手の皆さんも大会前に必ず JPA のホームページで確認しておいてください。

**※新型コロナウイルス感染症対策運用ガイドライン則りセコンドの付き添いは不可とさせていただきます。
(選手以外のご入場を禁止いたします。お子様も不可)**

■大分県パワーリフティング協会公式LINEを必ずご登録お願いいたします。

↓大分県パワーリフティング協会公式LINE QRコード



【2021年度 注意事項】

コスチュームチェックにおいて、不備の点が初出場の選手に多く見られました。
以下の通り、試合 に出る際に着用・使用できるものをご確認くださいませ。

①靴下に関して

5本指ソックスの着用が出来るようになりました。但し、滑り止めが付いたソックスは如何なるソックスも着用できません。

②シューズに関して

5本指シューズと靴底にエアーのようなクッションの入ったものは使用できません。

③Tシャツに関して

ハイネックやVネック、ノースリーブやロングTシャツは着用できません。基本、2分丈もしくは3分丈のTシャツになります。また素材に関しても、身体にピチットしたタイプや背中に滑り止めが付いたTシャツも着用できません。

④ベルトやリスト、ニースリーブなど

メーカーによって、公認大会で使用できるできないがございます。

特に、SBD・武器屋・A7・インザー・タイタン などの公認品以外は基本使用ができません

第3回大分県ベンチプレス選手権大会

参加申込書 兼 記録表

※ID未記入の場合エントリー不可

選手 ID	
-------	--

・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	
	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	
参加区分	<input checked="" type="checkbox"/> を入れる	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> マスターズⅠ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ	<input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア	
検量	選手サイン	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				大会スタッフ参加 <input type="checkbox"/> OK(協力お願いします)	
ラックの高さ	セーフティバー高さ	足台	センター補助		
上から 段目	上から 段目	<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	
第1試技変更	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	

振込人名義	様	参加費	円
-------	---	-----	---

誓約書

大分県パワーリフティング協会 御中

令和 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、OPA が作成する各種のPR用ポスター、OPA が主催する大会案内用ポスター、OPA のホームページ、OPA 時報への掲載等、OPA 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、OPA のアンチ・ドーピング活動に従います。

住所 〒

TEL:

FAX:

氏名

Ⓔ E-mail:

※必ずはっきりとメールアドレスの記入をお願いいたします。