

# 第44回佐賀県パワーリフティング選手権大会 (兼国体九州ブロック大会県代表選考会)

## 開 催 要 項

主 催：佐賀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  
協 力：九州パワーリフティング協会

日 時：令和 3年 11月 28日 (日)  
          受付検量9時～9時半                      競技開始10時半 (予定)

会 場：市村清記念メディカルコミュニティセンター (多目的スペース)  
          三養基郡みやき町白壁1074-3              TEL0942-89-6320  
          当日の問い合わせ・連絡先 福井 浄 080-4275-1576

競技内容：①佐賀県パワーリフティング競技 (フルギア/ノーギア) を同時進行で実施します。  
          ②ノーギア競技において、各階級第3位迄が国体九州ブロック選考会に進出できます。

階 級：男子：53kg (J, SJ) ・ 59kg ・ 66kg ・ 74kg ・ 83kg ・ 93kg ・ 105kg ・ 120kg ・ 120kg超  
          女子：43kg (J, SJ) ・ 47kg ・ 52kg ・ 57kg ・ 63kg ・ 69kg ・ 76kg ・ 84kg ・ 84kg超  
          (申込み階級と当日の検量が相違する場合は、非公認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 J P A 競技規則によるラウンド制。

参加資格：①令和3年度のJPA選手登録済みの者。  
          ②国体予選に参加希望の選手は  
          佐賀県に1年以上居住、または在勤在学の者で、住民票がある事。  
          ※県外参加者はオープン参加となりますが、JPA公認記録となります。

服 装：(フルギア)  
          ①スーパースーツ、ベンチシャツ、ニーラップ、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。(注1)  
          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、ノースリーブ、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 (コスチュームフェック時に申告)

注3：フルギア、ノーギア共にデッドリフト時にはハイソックス着用の事。

※詳細に関しては、JPAホームページ規程集の「服装と個人用具」でご確認下さい。

表彰：参加者全員に賞状授与

申込締切：11月5日（金）締切厳守

※締め切り後の参加申し込み、階級変更は認めません。

◎不明な点があれば、遠慮無くお問い合わせ下さい。

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

（注1 選手IDを申込書に記入をお願いします）

**選手ID未記入、あるいは送金控え証がない場合は受け付けません**

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(佐賀県パワーリフティング協会事務局)

福井 浄 TEL・FAX 0952-23-1628

参加費：

ジム、同好会等での参加（代表者がまとめて納入）		個人参加	
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

オープン参加（県外参加） / 協賛金4,000円 + 参加料4,000円

☆入金後の返金・登録後の変更等は一切行いません。

☆参加費に弁当代とスポーツ保険代を含みます。

新型コロナウイルスの感染拡大により急遽、延期、または中止になる場合は、ショートメールでお知らせします。

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。

.....

◎各団体から審判、その他の補助等でご協力ができ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)
	住所 〒 TEL	<input type="checkbox"/> 審判( )級
		<input type="checkbox"/> 補助員
フリガナ	生年月日 西暦	年 月 日 (才)
	住所 〒 TEL	<input type="checkbox"/> 審判( )級
		<input type="checkbox"/> 補助員
フリガナ	生年月日 西暦	年 月 日 (才)
	住所 〒 TEL	<input type="checkbox"/> 審判( )級
		<input type="checkbox"/> 補助員
フリガナ	生年月日 西暦	年 月 日 (才)
	住所 〒 TEL	<input type="checkbox"/> 審判( )級
		<input type="checkbox"/> 補助員

## 新型コロナウイルス感染予防対策の為の遵守事項

### アルコール消毒

- 会場出入口、アップ場にアルコール消毒液を設置します。  
出入り際には必ず手指を消毒してください。
- アップ用のバーとベンチシートも使用後には備え付けの除菌シートで拭き取ってください。

### 体調の報告

- 「大会参加のための問診票」に記入の上、当日提出のこと。

### 検 温

- 会場入り口にて、検温の結果、37.5℃以上の発熱がある方は入場出来ません。

### セコンド

- フルギア参加選手は、セコンドの1名帯同可。（申込書に氏名、携帯番号、生年月日を記入）
- ノーギア参加選手はセコンド無しとします。

### 無 観 客

- 会場に入れるのは、選手、フルギア選手のセコンド、審判、役員、補助員です。
- 出場選手のご家族、友人、知人であっても、観客、応援の方は入れません。

### マスク着用

- 選手はウォーミングアップ、試合中、共にマスク着用とします。  
審判、役員、補助員、セコンドもマスク着用とします。

### ソーシャルディスタンス

- 試技及びアップ時、待機者の間隔は2m程度を確保してください。

### タンマグ禁止

- 飛沫感染防止の為、通常県大会で使用している炭酸マグネシウム（粉タイプ）は使用できません。  
代わりに液体チョークを個人で用意下さい。液体チョークはコスチュームチェック時に出してください。

### 重量申告

- 2回目、3回目の重量は試技カードにて申告をお願いします。
- 感染予防対策として、各自筆記用具をご用意ください。

### 検量、コスチュームチェック

- 検量場所では、担当者と選手1名のみとします。待機者の間隔は2m程度を確保して下さい。
- コスチュームチェックは検査員と選手1名とします。待機者の間隔は2m程度を確保して下さい。

### 表 彰 式

- 表彰式はありませんので、会場の撤収作業が終了後、手渡しではなく、  
各団体、個人毎にテーブルに置かれた物を各自が取りに来る方式とします。

### 飲食禁止

- 会場内は水分補給以外の飲食は禁止とします。
- 食事は外か車の中をお願いします。尚、ごみは必ず持ち帰る様をお願いします。
- 弁当は用意してありますが、水分は各自ご用意ください。

## 大会参加のための問診票

- |                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| 1) 家を出る時に37.5度以上の熱がある              | はい / いいえ      |
|                                    | 検温結果→ _____ 度 |
| 2) 風邪に似た症状がある(喉の痛みや関節の痛みなど)        | はい / いいえ      |
| 3) 強いだるさ(倦怠感)や 息苦しさ(呼吸困難)がある       | はい / いいえ      |
| 4) 味覚・嗅覚に異常がある                     | はい / いいえ      |
| 5) 2週間以内に海外への渡航歴がある                | はい / いいえ      |
| 6) 新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者との接触がある | はい / いいえ      |
| 7) 現在、花粉症である                       | はい / いいえ      |

令和 年 月 日

ご署名

★ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、当該大会等において、参加者の健康状態の把握、開催、参加可否の判断及び必要な連絡調整の為に使用します。  
なお、感染又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがあることを予めご了承ください。

★この書類は一定期間保管した後、破棄します。

パワーリフティング、ベンチプレス競技を今後も継続して実施する為に、新型コロナウイルス感染予防の為の事項をまとめたものです。記載してあることをよく読んで、確認枠に☑をいれてください。  
チェックを入れ終えたら、下部に署名してください。

## 誓約書

- 1) 試技をする時も含め、会場にいる時は常にマスクを着用し飛沫の拡散防止に努めます。
- 2) 私は、大声を出して他の選手を応援することはいたしません。
- 3) 会場内のあらゆる場所でソーシャルディスタンスを保ち、試合が白熱しても、プラットフォーム周辺で密をつくることはいたしません。
- 4) 私は、こまめに手指消毒を行い、接触感染の予防に努めます。

令和 年 月 日

ご署名

Ⓜ

問診票と誓約書は必ず当日持参してください。  
これらがないと参加できません。

第44回佐賀県パワーリフティング選手権大会  
兼 国体九州ブロック大会県代表選考会

コスチューム	検量	参加申し込み書兼選手記録表		選手ID			
		期日：令和3年11月28日（日）					
階級	カガナ	生年月日（西暦）					
男子	氏名	年	月	日			
女子	kg級	カレンダーイヤー（才）					
参加区分	・佐賀県	・オープン	国体予選	・参加		・不参加	
カテゴリー	・フルギア	・ノーギア					
選手登録区分	・団体登録		・団体登録学生	・個人登録	・個人登録学生		
セコンド名(フルギアのみ)	氏名	生年月日	年	月	日		
所属クラブ団体名							
住所 〒							
携帯（ ） FAX（ ）							
e-mail( @ )							
スクワットラックの高さ（ ） セーフティーバーの高さ（ ）							
ベンチプレスラック高さ（ ） セーフティーバーの高さ（ ）							
センター補助	・要		・不要	足台	・要		・不要

検量後、第1試技の重量とラックの高さを記入して提出する事

種目	1回目	2回目	3回目	ベスト	
スクワット	変更				
	kg	kg	kg	kg	
ベンチプレス	変更				
	kg	kg	kg	kg	
デッドリフト	変更				
				kg	
				変更	kg
	kg	kg	kg	変更	kg

ノーギア / フルギア kg級 / 第 位 / ベスト kg

<b>誓約書</b>		
(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	令和 年 月 日	
<p>・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。</p> <p>又、将来にわたって一切の請求をしない事を誓約します。</p> <p>・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。</p>		
氏名		印

※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。