

## 第33回関東ベンチプレス選手権大会（ノーギア・フルギア）開催要項

- ・日 時 : 令和4年10月9日(日)
- ・会 場 : 霞ヶ浦文化体育会館(水郷体育館)  
茨城県土浦市大岩田1051 TEL 029-823-4811
- ・交 通 : アクセス詳細 別紙参照  
当日の問合せ・連絡先 : 酒井二三彦 携帯TEL : 090-1539-6006
- ・主 催 : 関東パワーリフティング連盟
- ・主 管 : 茨城県パワーリフティング協会
- ・公 認 : 公益社団法人日本パワーリフティング協会(JPA)
- ・協 力 : 関東ブロック1都7県パワーリフティング協会
- ・後 援 : 茨城県・茨城県議会・茨城県教育委員会・(公財)茨城県スポーツ協会  
土浦市・土浦市教育委員会・読売新聞社水戸支局・茨城新聞社
- ・受付検量 : 午前9時予定 開会式 午前10時予定
- ・区 分 : フルギア(F)部門, ノーギア(N)部門
- ・階 級 : 男子 59, 66, 74, 83, 93, 105, 120, 120kg超(8階級)  
女子 47, 52, 57, 63, 69, 76, 84, 84kg超(8階級)
- ・参加資格 : 1. 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年以上にわたり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。  
2. 令和3年度関東ブロック内各都県協会 JPA 登録選手。  
3. 前年度大会日より1年以内に標準記録を突破している者。標準記録の詳細は別途示す。  
4. 選手は標準記録以上の成績を収めた際の階級と異なる階級への出場は出来ない。但し体重より更に重い階級を突破している場合のみ、その重い階級への出場は認められる。  
5. 標準記録を突破していない場合、または大会未開催の場合は、関東ブロック長の承認を得て各都県男女合計3名まで推薦出場が認められる。  
関東連盟理事長(ブロック長) 寺門浩之(Tel: 090-8562-9340)
- ・表 彰 : ・個人戦 男女別各階級1~3位=メダル・賞状、 4~6位=賞状(郵送は致しません。)  
・団体戦(都県対抗) 優勝=カップ(持ち回り制)  
・団体戦(クラブ対抗1チーム3名以上)
- ・コスチューム : ・コスチュームは、2022年日本パワーリフティング協会、競技規則に準じる  
本大会はFギア競技・Nギア競技共にツリパンを着用(スパッツは禁止)  
ノーギア: ツリパン及びTシャツを着用・リストラップ・ニースリーブ  
フルギア: ツリパン及びTシャツを着用・ベンチシャツ可・リストラップ・ニースリーブ  
※コスチュームチェックに合格したものであっても、使用法や使用中に要件を満たさなくなったもの(途中で破れる、サイズが合わず大きすぎる等)は試技での使用は認めない。
- ・参加費 : 5,000円 フルギア・ノーギアのWエントリー 10,000円  
※参加費には保険料が含まれます。
- ・申込方法 : 各都県協会は下記の(1)~(3)を取りまとめて、協会負担金10,000円添えて下記の送付先に現金書留で送付してください。  
(1) 参加申込書兼記録カード ※選手ID記入を忘れずにお願いします。  
(2) アンチドーピングに関する誓約書及び摂取医薬品・サプリメント申請書  
(3) 参加費  
※①Nギア・FギアWエントリーの場合は参加申込書兼記録カードを2枚提出してください。  
※②選手個人からの申込みは出来ません。

- ・送付先 〒305-0012 茨城県つくば市中根 237  
茨城県パワーリフティング協会事務局 酒井 二三彦  
携帯 090-1539-6006 TEL/FAX 029-857-2005
- ・申込締切 選手は 令和4年8月31日（水）までに各都県協会へ  
各都県協会は、令和4年9月7日（水）までに、茨城県協会へ
- ・諸注意：
  - ・怪我、盗難及びトラブルに関しては、参加者自身において解決するものとし、大会主催者及び主管協会は一切の責任を負いません。また、会場内では安全上の注意事項を厳守してください。
  - ・申込締切後の階級変更は認めません。
  - ・締切日を過ぎてからの参加取り止めの場合、参加費は返却できません。
  - ・会場の近所にはコンビニ等がありません。飲食物等は事前にご用意ください。また、**体育館内**では水分補給目的以外の飲食はできません。
  - ・会場内では安全上の注意事項を厳守してください。
  - ・ドーピング検査が行われることがあります。
  - ・開会式、閉会式は行いません。
  - ・検量30分以上前に会場には入れません。
  - ・ゴミは必ずお持ち帰りください。
  - ・新型コロナウイルス感染症への対応について（別紙）確認をお願いします。
- ・個人情報の取り扱いについて：
 

本大会の参加申込書等に記載された個人情報は、次の目的以外には使用しません。

  - ・本大会の準備、運営、結果発表（氏名、生年、年齢、所属、記録の公表）
  - ・今後の大会等の案内
  - ・競技人口、記録等の統計、本大会の参加者及び会場を含む風景や競技中の写真を、JPAが作成する各種ポスター、JPAのホームページ及び時報への掲載、JPAの事業活動のために利用することがあります。

・標準記録：  
男子

階級	59	66	74	83	93	105	120	120超
Fギア	87.5	95.0	105.0	115.0	122.5	130.0	135.0	140.0
Nギア	70.0	75.0	82.5	90.0	95.0	100.0	105.0	107.5

女子

階級	47	52	57	63	69	76	84	84超
Fギア	40.0	42.5	45.0	47.5	47.5	52.5	57.5	60.0
Nギア	30.0	32.5	35.0	37.5	37.5	40.0	42.5	45.0

# 大会会場・宿泊案内

・会場 霞ヶ浦文化体育会館(水郷体育館)

・交通アクセス

〈鉄 道〉JR常磐線土浦駅より関東バスにて約20分

※土浦駅から大会会場までタクシーにて約15分

〈自動車〉常磐自動車道桜・土浦 IC から大会会場まで約15分



### 第33回 関東ベンチプレス選手権大会参加申込書 兼 記録表 (フルギア・ノーギア競技)

・選手は予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、所属都県協会へ申込んで下さい。

<input type="checkbox"/> Nギア <input type="checkbox"/> Fギア					
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	
選手ID					
検量	セッション	グループ	所属都道府県	所属クラブ・団体	
kg					
本大会への意気込み、キャッチフレーズ等					
ラックの高さ	セーフティバー高さ	足台		センター補助	
個目	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
自己ベスト記録 大会名:			選手権大会	kg	
参加費 <input type="checkbox"/> 5,000円 <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  
 関東パワーリフティング連盟 御中  
 茨城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、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。

住所〒

TEL

FAX

氏名



E-mail:

# アンチ・ドーピングに関する誓約書 及び摂取医薬品・サプリメント申告書

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

この度、令和4年10月に開催される第33回関東ベンチプレス選手権大会に出場するに際して、私はアスリートとして、世界アンチ・ドーピング規程、日本アンチ・ドーピング規程及びJPAのドーピング防止規程を順守し、定められた規則を守りスポーツマンシップとフェアプレイの精神に基づいて競技することを誓います。

又、ドーピング検査の対象になった場合、これを拒否せず、検体採取に応じることを誓います。この誓約書を主管協会に提出しなかった場合、競技会に出場できない場合があることを了承します。又、このような事態になった場合でも、一切の不服を申し立てしません。

令和 年 月 日

3か月以内に摂取した医薬品、サプリメント（常用を含む）は次の通りです。

医薬品名やサプリの商品名称	メーカー名又は販売元	摂取時期又は期間

ご住所	〒	
ご氏名	印	
所属	<input type="checkbox"/> 団体（名称： ） <input type="checkbox"/> 個人	
連絡先 電話番号	自宅	
	携帯	

- ★必ず必要事項を記入の上、朱肉により捺印して下さい。捺印がない場合は、本誓約書は無効とし、提出されなかったこととします。  
シャチハタ及び電子印は認めません。
- ★今回、入手した個人情報、アンチ・ドーピング対応と今大会の運営に関わる以外に使用しません。

令和4年7月吉日

審判有資格者 各位

関東パワーリフティング連盟  
理事長 寺門 浩之

第33回関東ベンチプレス選手権大会、  
陪審員・審判員のご協力をお願い

拝啓 貴協会におかれましては益々のご発展のこととお慶び申し上げます。

平素はパワーリフティング競技へのご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、ご案内のとおり、関東ブロック連盟が主催する標記の大会が、令和4年10月9日(日)に茨城県協会の主管により開催されます。

ついては、標記大会の陪審員・審判員を募集しますので、何かとご多忙のこととは存じますが、各位のご協力をお願いいたします。なお、関東ブロックにおける各協会所属の審判員(なるべく2級以上)の方には、積極的なご協力をいただきますようお願いいたします。

ご協力をいただける審判員の方は、お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、この書面のまま、令和4年9月14日(水)までに、郵送、FAX又はEメールにて、事務局酒井宛に送付してください。

Eメールで申込みをされる方は、JPA ホームページの「ダウンロード」のところにある「陪審員・審判員申込書」をご利用されると容易に申込書が作成できます。

敬具

第33回関東ベンチプレス大会  
陪審員・審判員申込書

〒305-0012

茨城県つくば市中根 237

茨城県パワーリフティング協会事務局 酒井 二三彦 様

TEL/FAX 029-857-2005

E-mail sakai236725@gmail.com

令和4年 月 日

\_\_\_\_\_ パワーリフティング協会

下記のとおり、協力します。

※Eメールアドレスの記入を忘れないようお願いします。

ご氏名	級			ご連絡先住所・電話番号・Eメール
	<input type="checkbox"/> 国内 級 <input type="checkbox"/> 国際 級	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	<input type="checkbox"/> 国内 級 <input type="checkbox"/> 国際 級	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	<input type="checkbox"/> 国内 級 <input type="checkbox"/> 国際 級	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	

★セコンドに付かれる場合は、該当階級から外しますので、下記に記入して下さい。

男子            kg 級            kg 級            kg 級  
女子            kg 級            kg 級            kg 級