

第40回全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選のお知らせ

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、第40回全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選を下記の通り開催致します。つきましては、下記の開催要項に従い、参加申込みを行って下さい。また、大会運営の補助生徒の派遣につきましてもよろしくお願い致します。

埼玉県高等学校パワーリフティング連盟

会長 福屋 好博

理事長 中村 英明

開催要項

- 1、主催 全日本高等学校パワーリフティング連盟
- 2、主管 埼玉県パワーリフティング協会
- 3、日時 2022年6月5日（日）
- 4、会場 午前9時検量開始，11時00分競技開始。
サイデン化学アリーナ（さいたま市記念総合体育館）
さいたま市桜区道場4-3-1
TEL 048（851）5050
※無観客試合とします。開会式は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため実施しません。
なお、新型コロナウイルスの感染拡大状況により、変更になる場合もありますのでご了承下さい。
- 5、参加資格 「全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選参加資格規定」による。
- 6、階級 男子 53kg、59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、93kg超級の7階級
女子 47kg、52kg、57kg、63kg、69kg、76kg、76kg 超級の7階級
- 7、表彰・記録証明書の発行
 - a, 個人戦順位1位～3位の選手には「楯」を授与する。
 - b, 第40回全日本高等学校パワーリフティング選手権大会標準記録を突破した選手全員に対し、記録証明書を発行する。
 - c, 団体戦順位1位～6位のチームには「楯」と「賞状」を授与する。
- 8、ルール 全日本選抜高等学校パワーリフティング選手権大会と同様とする。
- 9、団体戦について
1チームを3名以上5名以内とし1校で男女それぞれ3チームまで参加できるものとする。得点方法及び順位計算は全日本高等学校パワーリフティング選手権大会と同様とする。
- 10、申込み方法
 - a, 「参加申込み書・誓約書・記録カード」（参加申込書兼記録表）
 - * 添付の「参加申込み書・誓約書・記録カード」をコピーした用紙の※欄に必要事項を記入の上、保護者の捺印を得て下さい。

* 指定用紙以外では参加申込みできません。また、必要事項の記入洩れ等がある場合、参加申込みが無効となることもありますので、ご注意ください。

b, 参加費 選手1名につき5,000円

c, 参加校負担金 1校につき5,000円

* 参加選手3名以上の高等学校についてのみ、団体戦に参加するチーム数に係わらず納入して下さい。

以上a～cを現金書留にて下記の本連盟事務局まで郵送して下さい。なお、郵便振替を利用する場合は

b～cに代えてその領収書（コピー可）を同封して下さい。

d, 「健康チェックシート」は、大会当日に学校単位で大会本部へ提出してください。

e, 「参加同意書」は、要求時に提出できるように持参し、学校単位で保管してください。

f, 「新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票」は、要求時に提出できるように持参し、各自保管してください。

※d、e、fは郵送しないでください。

〒336-0975 埼玉県さいたま市緑区代山172浦和学院高等学校内

埼玉県高等学校パワーリフティング連盟事務局 松井 富雄

郵便振替口座番号〔00120-0-170784〕

同 口座名称〔全日本高等学校パワーリフティング連盟〕

11、申込み〆切り 2022年5月12日(木)必着

12、本大会は無観客開催とします。原則として、出場選手及び引率責任者並びに運営協力者（司会進行・審判員・補助員）以外の関係者の来場はご遠慮ください。大会引率する教員がいない場合は、保護者（1家庭2名）のみ入場を可とします。ただし、セコンド以外は競技場エリアに入場できません。セコンドは、選手1人につき1名とさせていただきます（卒業生も可）。

13、今大会は、新型コロナウイルス感染防止のため、タンマグは使用できません。大会会場にはタンマグ等のすべり止めは用意しません。よって、自身で必要とする場合は液体の滑り止めを用意してください。

14、入場する全ての方はマスクを着用し、手洗いをまめに行ってください。但しウォームアップ中、試技中の選手においてマスク着用は可能な範囲で結構です。

15、今大会の入場時間は以下の通りです。

役員入場 8時00分

選手入場 8時45分

16、その他

A、会場側の都合により大会前日に会場設営ができません。そこで、当日の大会開始前に全参加校により会場設営を行います。

B、階級別に3種目続けて実施するセッション制にて進行します。

C、選手はすべて、自己の出場するセッション以外のセッションにおいては、大会運営の補助を行うこととなります。プレートの付け替え等もあります。

D、今後の変更点など、大会に関することはホームページ上に公開いたします。

全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選参加資格規定

〔1〕参加資格

- 1, 原則として学校教育法で定める日本在住の全日制・定時制の高等学校生徒であること。
～ 但し、全日制高等学校生徒については入学年度より3年間（入学年度4月7日～卒業年度3月20日）、定時制高等学校生徒については満18歳となる年度の3月20日までとする。

2, 参加資格の特例

上記に定める生徒以外で、当該競技実施要項により大会参加資格を満たすと判断され、全日本高等学校パワーリフティング連盟理事長若しくは、都道府県高等学校パワーリフティング連盟理事長（都道府県パワーリフティング協会理事長）が推薦した生徒について、大会参加資格の別途に定める規定に従い大会参加を認める。

【大会参加資格の別途に定める規定】

1. 学校教育法第72条、115条、124条、及び134条の学校に在籍し、都道府県高等学校パワーリフティング連盟の大会に参加を認められた生徒であること。

2. 以下の条件を具備すること。

(1) 大会参加資格を認める条件

- ア. 本連盟の活動の目的を理解し、それを尊重すること。
- イ. 参加を希望する特別支援学校、高等専門学校、専修学校及び各種学校にあっては、学齢、修業年限ともに高等学校と一致していること。また、広域通信制連携校の生徒による混成は認めない。
- ウ. 各学校にあっては、都道府県高等学校パワーリフティング連盟の予選会から出場が認められ、全国大会への出場条件が満たされていること。
- エ. 各学校にあっては、部活動が教育活動の一環として、日常継続的に責任ある顧問教員の指導のもとに適切に行われており、活動時間等が高等学校に比べて著しく均衡を失することなく、運営が適切であること。

(2) 大会参加に際し守るべき条件

- ア. 大会開催基準要項を遵守し、大会申し合わせ事項などに従うとともに、大会の円滑な運営に協力すること。
- イ. 大会参加に際しては、万一の事故の発生に備えて障害・賠償責任保険に加入しておくなど、万全の事故対策を講じておくこと。
- ウ. 大会開催に要する経費については、応分の負担をすること。

- 3, チーム編成において、全日制課程、定時制課程、通信制課程の生徒による混成は認めない。

注意事項

◎選手、補助員、会場進行係、審判、陪審員等は以下のような事例があった場合は参加を見合わせて下さい。

- a. 体調がよくない場合
- b. 発熱した場合
- c. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる、若しくは 感染が疑われる人と接触した場合
- d. 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※当日の体温が 37.5 度以上の場合は、入場できません。

※「健康チェックシート」を忘れないようにしてください。チェック項目に該当する場合は参加を見合わせてください。尚、健康チェックシートの持参がない場合、原則、大会参加を見合わせていただきますのでご注意ください。

尚、大会当日の時間短縮のため、大会の注意事項や流れを以下に記します。ご熟読いただきます様、お願いいたします。

大会注意事項

以下の事項が遵守できていない場合には、他の利用者の安全を確保する等の観点から 途中退場を求めることがあります。ご理解とご協力のほどお願い申し上げます。

- ・会場での飲食は厳禁です。ただし、ペットボトル・水筒（直飲タイプ）のみ可とします。
- ・水分補給・飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離をとって、対面を避け、会話を控えてください。
- ・同じペットボトルや水筒等での回し飲みはしないでください。
- ・試合前、中、後は、塩分を含んだスポーツドリンクを十分に取り、熱中症の予防に努めてください。
- ・こまめに手洗い、手指消毒を行い、接触感染の予防に努めてください。
- ・タオルは必ず自身のタオルを用意し使用してください。
- ・試技をする時以外はマスクを着用し飛沫の拡散防止に努めてください。
- ・大会中に大きな声で会話、応援等をしないよう努めてください。
- ・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らないでください。
- ・他の参加者や運営スタッフ等との接触を避け、お互いの距離を確保してください。
- ・ゴミ箱は設置しません。各自持ち帰ってください。特に鼻水、唾液などが付いたゴミは、ビニール袋に入れて 密封して縛り、持ち帰ってください。 ※各自ゴミを回収する必要がある場合は、必ずマスクや手袋を着用してください。
- ・「埼玉県 LINE コロナお知らせシステム」や「新型コロナウイルス接触確認アプリ」の登録等、感染拡大防止に積極的にご協力ください。
- ・感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
- ・大会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、各学校や行政機関の指示に従ってください。その経過等については、高校連盟本部に対して速やかに 濃厚接触者の有無等について報告してください。

会場してからの流れ

1. 検温を実施してから入場。
 2. 学校単位で受付に来ること。責任教師が「健康チェックシート」を受付に提出。 ※なるべく少人数でくると。
- ※個人の選手も「健康チェックシート」を持参し、受付に来ること。
※「新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票」は要求時に提出できるように各自保管してください。
3. 受付で選手カード（参加申込書兼記録表）とパンフレットを受け取る。
 4. その後、検量、コスチュームチェックを実施
- ※選手カード（参加申込書兼記録表）は第一試技の重量とラック高さ、セーフティーバーの高さを記入すること。
- ※開会式は実施しませんが、放送で連絡（注意事項など）事項をお伝えします。

競技注意事項

- 重量申請カードは使用しません。各コートの放送席に口頭で伝えてください。
- 検量場所には検量する人のみとしてください。
- ウォーミングアップ場では、密集しないようにしてください。
※選手、セコンド以外は立ち入り禁止です。
- 順番を待つ選手の間隔は出来るだけ2 m程度空けてください。
- ウォーミングアップを終えたら速やかに退場してください。
- セコンドは、各学校5名以下でお願いします（セコンドは在校生、卒業生も可）。
- 開会式および閉会式は行いません。賞状ができ次第、放送にてご連絡します。その後、各自解散となります。
- 試合終了後のミーティング等は、会場内不可です。実施の場合は、会場外で行ってください。

2022年度

全日本高等学校パワーリフティング選手権大会 全日本選抜高等学校パワーリフティング選手権大会

大会標準記録一覧表（ノーギア）

男子		女子	
階級	高校	階級	高校
53kg級	250.0kg	47kg級	115.0kg
59kg級	290.0kg	52kg級	115.0kg
66kg級	330.0kg	57kg級	120.0kg
74kg級	360.0kg	63kg級	120.0kg
83kg級	370.0kg	69kg級	125.0kg
93kg級	380.0kg	76kg級	125.0kg
93kg超級	390.0kg	76kg超級	125.0kg

全日本高等学校パワーリフティング連盟

全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選 参加申込書兼記録票

予め太枠内及び契約書欄に記入し、捺印の上申し込んでください。

申込階級	氏名(フリガナ)	性別	選手登録番号	都道府県名:
kg級	()	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		高等学校名:

連絡先・住所・電話番号(学校登録校の生徒は、顧問教員名と学校の住所・電話番号)	突破記録(平成 年 月 日)
---	----------------

大会名:
トータル: kg

No.	コート	面	検量体重	生年月日(西暦)	学年	日本記録挑戦の予定
			kg	年 月 日 カレンダーイヤー 歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

ベルト	ツリパン	Tシャツ	シューズ	ソックス	ニースリーブ	リストラップ	審判署名・付則事項
印	印	印	印	印	印	印	印

スクワットのラック高さ	cm (穴 個目)	ベンチプレスのラックの高さ	cm (穴 個目)
(同セーフティバーの高さ)	cm (穴 個目)	(同セーフティバーの高さ)	cm (穴 個目)
※会場で検量時、第1試技の重量とラックの高さを記入して提出すること	同センター補助	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	同足台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

種目	第1試技	第2試技	第3試技	トータル
スクワット	kg	kg	kg	kg
	kg			
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg
	kg			
デッドリフト	kg	kg	kg	kg
	kg		変更1 kg 変更2 kg	

登録確認印	参加費領収印
-------	--------

団体戦		
A	B	C
不参加		

順位	位	トータル	kg
----	---	------	----

公益社団法人日本パワーリフティング協会 御中
 下記の生徒について、2022年6月5日(日)サイデン化学アリーナにて開催される第40回全日本高等学校パワーリフティング選手権大会埼玉県予選の参加申込みを致します。本大会への参加に当たり、開催期間中に発生した事故やトラブルについて、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求等を行わないことを誓約致します。また、本人を含む会場風景や競技中の写真を、全日本高校パワーリフティング連盟の大会ポスター等の広報活動に利用されることを了承致します。なお、参加費につきましては、理由の如何を問わず、返されないことを了承致します。

年 月 日
保護者氏名 印

新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票

①毎朝、検温・記録してください。大会参加2週間前からの情報が必要です。

②該当する症状に○印を記入してください。

学校名 高等学校

年 組 番 氏名

月/日 曜	検温	咳	鼻水 鼻閉	のど 痛み	気持ち 悪い	吐い た	下痢	頭痛	だる い	関節 痛	筋肉 痛	眼の 充血	呼吸 困難	けい れん	意識 障害	特記事項
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月 日	℃															
月/日 曜	検温	咳	鼻水 鼻閉	のど 痛み	気持ち 悪い	吐い た	下痢	頭痛	だる い	関節 痛	筋肉 痛	眼の 充血	呼吸 困難	けい れん	意識 障害	特記事項

健康チェックシート

本健康チェックシートは、全日本高等学校パワーリフティング連盟が開催する事業において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のみに利用し、連盟が適切に管理します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者また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等に提供する場合があります。

来場日 年 月 日

◎基本情報	
フリガナ 氏 名	住 所
生年月日 年 月 日 () 歳	学校名・団体名(所属)
電話番号 — —	
当日計測 体温 度 分	時刻 時 分
◎大会前2週間における健康状態の申告 ※左枠に○×を記入してください	
平熱を超える発熱がない	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
嗅覚や味覚の異常がない	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
咳、のどの痛みなどの風邪に似た症状のいずれもない	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
だるさ、倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)がない。	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
保護者 確認欄	
保護者氏名 _____ 印 _____	

※大会当日、大会本部へ提出してください。本健康チェックシートは、事業主催者が1月以上保管します。

参加同意書

全日本高等学校パワーリフティング連盟 ならびに

学校名 _____ 高等学校

校長名 _____ 様

私は、(大会名) _____ に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ 印

切り取り線

参加同意書

全日本高等学校パワーリフティング連盟 ならびに

学校名 _____ 高等学校

校長名 _____ 様

私は、(大会名) _____ に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____ 印