

第7回 九州パワーリフティング選手権大会

第78回燃ゆる感動かごしま国体九州ブロック代表選手選考会

日時：2023年6月25日（日）

※タイムスケジュールやエントリー表は締め切り後発表（6月1日前後）

会場：沖縄県立武道館（トレーニング室）

沖縄県那覇市奥武山町52、TEL：098-856-2700

（駐車場スペースは限られています。無断駐車や違法駐車は厳禁です。注：地図参照）

主催：九州沖縄ブロック長 実島 可斉

主管：沖縄県パワーリフティング協会 理事長 糸洌 真一

後援：公益社団法人日本パワーリフティング協会（JPA）

九州各県パワーリフティング協会

参加区分：●九州パワーリフティング選手権大会

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～Ⅴの選手も参加できます）
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70～79歳
マスターズⅤ・・・カレンダーイヤー80歳以上

●国体公開競技九州代表選考会 ノーギアのみ・・・男子・女子も一般のみ

階級：

男子9階級（53kg）、59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、105kg、120kg、120kg超

女子9階級（43kg）、47kg、52kg、57kg、63kg、69kg、76kg、84kg、84kg超

※男子53kg級と女子43kg級はサブジュニア・ジュニアのみ実施。

※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。

※国体九州代表選考部門は一般のみ8階級

競技：

●《九州パワー大会》ノーギア、フルギア両競技実施いたします。

●《国体予選九州ブロック大会》ノーギア競技のみ実施いたします。

※JPA競技規則に基づく。ラウンド制。1面で実施。各種目を3試技行い、
トータル挙上重量で順位を決定する。

服装：

JPA競技規則のノーギア及びフルギアの服装とする。

（詳細はJPAホームページのルールブックに確認して下さい）

参加資格：

《九州パワーリフティング選手権大会》

令和4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

★九州大会への九州ブロック以外の都道府県登録選手はオープン参加となります。
記録は公認記録。

《国体九州ブロック選抜大会》

原則として、大会開催年の4月1日現在、18歳以上の男子・女子で日本国籍を有するJPA登録選手とする。ただし、日本国籍を有していない者であっても過去1年以上適法な在留資格に基づいて日本に滞在している18歳以上の男子・女子で、JPAに登録している選手は参加できる。選手の所属都道府県については住民票によって証明される住所地において1年以上居住をし、且つ、当該住所地の都道府県協会に選手登録していることを必要とする。なお、選手から希望があれば、勤務先所在地を管轄する都道府県協会に登録することを選択できるものとする（勤務先の在籍証明書の提出を要する）。ただし、異なる都道府県協会の重複登録は認めない。九州ブロック内の県協会に選手登録する者。各県予選会を勝ち抜いてきた者（但し、予選会を開催していない県は除く）

参加費：

一般 8,000円（スポーツ安全保険当年度未加入の場合¥2,000追加）

学生 7,000円（スポーツ安全保険当年度未加入の場合¥2,000追加）

沖縄県開催大会にて加入するスポーツ安全保険は年掛け掛け捨ての保険となります。

ダブルエントリー

一般 12,000円（スポーツ安全保険当年度未加入の場合¥2,000追加）

学生 10,000円（スポーツ安全保険当年度未加入の場合¥2,000追加）

公益財団法人スポーツ安全保険での保険加入は大会毎の加入ではありません。

※国体選抜大会資格者は申込書の参加区分の☑を入れて下さい。

※国体選抜大会と九州大会のダブルエントリーを希望される場合は申込書に☑を入れて下さい。

※不明な点があればお問い合わせください。

※令和5年度の選手登録のお済みでない方は登録が必要になります。

※選手、団体登録は、シクミネットを通して申し込む様になっていますので、各個人、各団体でそれぞれ申し込みをお願いします

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。

開会式・閉会・表彰式を行います、賞状等の送付は行いません。

大会終了後に各自、賞状を所定の場所に取りに来て頂きます。

申込方法：

① 加申込書兼記録表

② ②摂取医薬品サプリメント申告書

③ ③振込書控えのコピー

④ 以上の書類に必要事項を明記し、下記申し込み先宛に送付してください。

⑤ （団体の代表者は一括にて送付してください）

【申し込み先】

住所:〒904-0034

沖縄県沖縄市山内 2-7-17

沖縄県パワーリフティング協会 糸洌 真一

切手を貼らずに送る方がいらっしゃいます。郵送費は参加者の自費になります。

TEL 090-7399-6084 e:mail shinichiitosugmail.com

●参加費は下記の口座へ振込。（団体は団体名で、個人は選手名で振り込む事）

【振込先】 琉球銀行 泡瀬支店 店番 517 普通 番号 0814920

口座名 沖縄県パワーリフティング協会

申し込み締切日：2023年 5月 25日（木）必着

※選手IDの記入が無い、或いはJPA登録費未納の選手の申込は受理出来ません。

※九州ブロック大会は日本記録が認められる大会の為、ドーピング検査対象大会です。

出場選手は別紙の「摂取医薬品・サプリメント」の申告義務がございます。

必要事項をご自身で記入（自署）捺印の上、申込書、振込控のコピーと共に郵送して下さい。

エントリーする大会カテゴリーの【どちらか】 に(チェックマーク)を入れて下さい。

ダブルエントリーの場合は両方の大会のに(チェックマーク)を入れて下さい。

1 第7回九州パワーリフティング競技会 **2** 第78回国民体九州ブロックパワーリフティング競技会

2023年 6月 25日 (日)

開催大会場所：奥武山公園 沖縄県立武道館トレーニング室

枠中と誓約書に記入ください 上記の出場カテゴリーと下記の赤字当てはまる項目にチェックマークを記入して下さい

必須記入項目 出場階級： kg 級	BP ラック高さ	段	<input type="checkbox"/> クラシック	選手区分： <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
	SQ ラック高さ	段	<input type="checkbox"/> エクイップ	<input type="checkbox"/> 国体 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア
	足台：要	不要	<input type="checkbox"/> マラソンベンチ	<input type="checkbox"/> マスター-1 <input type="checkbox"/> マスター-2 <input type="checkbox"/> マスター-3 <input type="checkbox"/> マスター-4
	補助：センター	サイド	<input type="checkbox"/> DLワイド <input type="checkbox"/> DLナロー	<input type="checkbox"/> マスターズ5 (新設)
コスチュームチェック	<input type="checkbox"/> ベルト：	<input type="checkbox"/> シューズ：	<input type="checkbox"/> リストストラップ：	<input type="checkbox"/> ニースリーブ：
	<input type="checkbox"/> T シャツ：	<input type="checkbox"/> ツリパン：	<input type="checkbox"/> ソックス：	<input type="checkbox"/> リストストラップ
	<input type="checkbox"/> パワースーツ：	<input type="checkbox"/> ベンチシャツ	<input type="checkbox"/> ニーラップ：	<input type="checkbox"/> その他： 印
スポーツ安全保険加入日	2023年 月 日 取扱事務担当者(照屋・知名) 印			

No.	氏名 ふりがな	検量体重	生年月日(歳)	所属団体
	()	Kg	西暦(例) 1968 年 月 日 カレンダーイヤー 歳	登録団体選手以外は個人扱いです
住所	〒			JPA選手登録 ID (必須)
	TEL： - -	E-Mail		日本記録の挑戦 <input type="checkbox"/> あり
参加県(一つのみ <input checked="" type="checkbox"/> する)				
<input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 <input type="checkbox"/> 沖縄県				

種目	第1試技	第2試技	第3試技	トータル記録
3Meet Lift SQ	Kg	Kg	Kg	Kg
3Meet Lift BP	Kg	Kg	Kg	Kg
3Meet Lift DL	Kg	Kg	Kg	Kg
WILKS FORMULA・係数	IPF POINT		トータル重量・順位	Kg 位
種目別の順位	SQ 位	BP 位	DL 位	

確認と承認、同意事項チェック欄10にご納得頂いた上で全て(必ずしてください。)

- 1私は今大会の開催要項を熟読し、内容を理解納得し出場申込します。2スポ安全保険に加入しています。
3私は昨今の世情により今大会が延期(日時変更・場所変更)になる可能性について了承します。
4私は当年度(R5年)JPA選手登録を行った選手です。5私は当年度JPA選手登録を行っていません。
6私はエントリー期限までに申込書の送付、出場費の振り込みの両方を完了履行しました。
7私は大会前から自身の体調を管理し、大会当日は検温体温が37.5℃以上ある場合、今大会は出場しません。
8私は試合中に事件・事故があった場合、沖縄県パワーリフティング協会に責任がない事を了承します。
9私は新型コロナワクチンを接種済みです1回 2回 3回 4回 5回 未接種
10私はワクチンパスポートを所持しています。所持していません。

2023年 月 日 ◇出場選手氏名： 印

親権者同意項目：上記出場選手の法定代理人です開催要項を熟読し理解納得した上で同項目に署名押印いたします。

2023年 月 日 ◇親権者氏名： 印

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 九州ブロック御中

この度、令和5年6月25日(日)「九州パワーリフティング選手権大会及び国体九州ブロック代表選手選考会」に出場するに際して、以下の医薬品及びサプリメントの摂取について申告いたします。

※過去3ヶ月以内に摂取した医薬品・サプリメント及び、大会までに摂取予定の医薬品・サプリメントを正直にご記入下さい(何もない場合でも「無し」と記入し提出して下さい)

製品名	メーカー又は販売元	摂取期間

上記の申告に間違いありません。

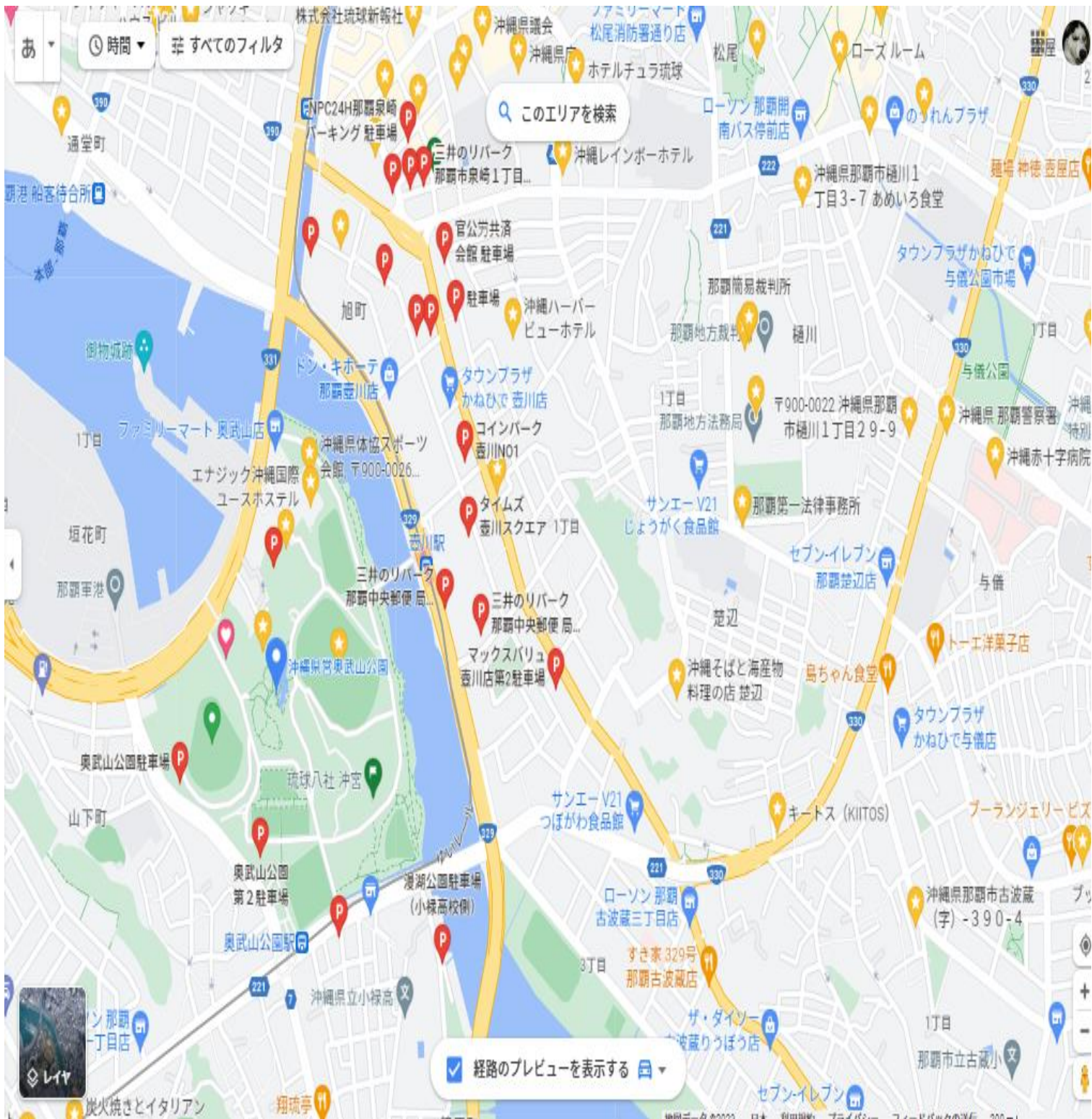
申告者

住所	〒		
エントリー階級	kg 級		
所属	<input type="checkbox"/> 団体(団体名)	<input type="checkbox"/> 個人	
連絡先	携帯番号	E-mail	
署名(自署)	Ⓜ 2023年 月 日 署名		Ⓜ
	※未成年(18歳未満)の選手のみ 保護者署名		



奥武山公園・奥武山総合運動場

奥武山公園周辺の有料駐車場をお知らせ致します



上記のマップQRコード

