

# 第50回 静岡県パワーリフティング選手権大会開催要項

(鹿児島国体公開競技パワーリフティング予選会)

- 日 時 令和5年4月16日(日) 検量9:00、開会式10:00、競技開始11:00
- 会 場 浜松市新橋体育センター(〒432-8058 静岡県浜松市南区新橋町1-2)
- 主 催 静岡県パワーリフティング協会
- 後 援 (公社)日本パワーリフティング協会、(公財)静岡県体育協会
- 参加区分 ①N部門×一般(男子・女子)×パワー ⇒国体公開競技静岡県代表選考部門  
②F部門×一般(男子・女子)×パワー
- 競技方法 JPA競技規則に基づく。ラウンド制
- 階 級 N部門・F部門 男子59kg~120kg超(8階級)  
N部門・F部門 女子47kg~84kg超(8階級)
- 服 装 JPA競技規則のノーギア及びギアの服装に準ずる。(詳細はルールブック参照)
- 【注意事項】**・デッドリフト競技はハイソックスを着用すること  
・Tシャツ着用で、袖が肘より長いものやノースリーブは不可  
・競技用ツリパンを原則とし、スパッツ(ロング不可)等身体に密着したもの  
・スポーツシューズ等をはかなければならない。(5本指の靴や地下足袋は不可)  
・会場に炭酸マグネシウム(滑り止め)は用意しません。必要な場合は各自で  
ご用意ください。※粉ではないもののみ使用可能(液体チョーク等)  
・試技中以外はマスクを着用すること
- 表 彰 1~3位にメダル、1~6位に賞状、最優秀選手賞
- 参加資格 静岡県在住、在勤、在学の満14歳以上のアマチュア競技者  
(令和5年度JPA登録選手のこと)
- 出場費用 個人登録選手4,000円、団体登録選手3,000円
- 選手登録 JPAホームページから登録 ※2023年度の選手登録は3月1日からできます。
- 申込方法 令和5年3月28日(火)までに必着とする。  
○別紙申込書に**選手登録ナンバー**と必要事項を記入の上、参加費を添えて下記  
大会事務局へお申込みください。(又は、下記口座へ振込んで申込書は郵送してく  
ださい、振込み手数料はご負担願います。)
- そ の 他 ○日本記録の更新はブロック大会以上の大会しか出来ません。  
○スポーツ傷害保険に加入しています。  
○大会当日のゴミ等は、必ず各自で持ち帰ってください。  
○一度納めた参加費は返却いたしません。  
○マナーの悪い選手については、失格退場を命じる場合があります。  
○今大会は、JPAホームページ掲載の「新型コロナウイルス感染症対策運用ガイ  
ドライン」(令和3年12月4日)に沿って実施されます。  
○受付で行った検温で37.5℃以上の場合は大会参加を辞退していただきます。

**事務局** 静岡県パワーリフティング協会  
事務局長 福島 勇輝  
富士市農協橋下支店  
普通預金口座番号 0075031  
〒416-0908 富士市柚木24-6  
TEL/FAX 0545-64-0281 携帯090-2938-9438  
E-mail ; [goodlift123@gmail.com](mailto:goodlift123@gmail.com)

県協会ホームページ ; <http://www7a.biglobe.ne.jp/~jpa-shizuoka/>

# 第50回 静岡県パワーリフティング選手権大会

(鹿児島国体公開競技パワーリフティング予選会)

## [参加申込書兼記録票]

令和5年4月16日(日) 検量: 午前9時

会場: 浜松市新橋体育センター

階級	Sラック高さ	Bラック高さ	B補助	足台	参加区分 (○をつけること)	
kg級	cm	cm	センター サイド	要 不要	男子 女子	ノーギア フルギア

選手登録No.

No	氏名(フリガナ)	検量	生年月日	西暦	年	月	日	( )歳
		kg	所属 ジム					

### コスチュームチェック

スパーズ	吊りパン	ベンチシャツ	Tシャツ	リストラップ	ニー Sleeves	ハンテージ	シューズ	ベルト	ハイソックス
枚	枚	枚	枚	組	組	組	足	本	足

	1回目	2回目	3回目	ベスト記録	順位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
			トータル		
				kg	

※今大会にかける意気込み/コメント

ベスト 記録	スクワット kg	ベンチプレス kg	デッドリフト kg	トータル kg
-----------	-------------	--------------	--------------	------------

<誓約書> 令和 年 月 日 (申込日)

静岡県パワーリフティング協会御中

第50回パワーリフティング静岡県選手権大会の参加にあたり、当該競技により発生した障害等の事故について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者に対し将来にわたって、一切の請求を行わないことを誓約いたします。

〒

住所

電話

E-mail

氏名

印