

第7回 全日本教職員ベンチプレス（ノギア）選手権大会 開催要項

- [主催・主管]：パワーリフティング全日本教職員ネットワーク・全日本実業団パワーリフティング連盟
[公認]：公益社団法人 日本パワーリフティング協会
[後援・協力]：公益社団法人 日本パワーリフティング協会
埼玉県パワーリフティング協会・栃木県パワーリフティング協会・
東京都パワーリフティング協会・千葉県パワーリフティング協会・
日産自動車・神戸製鋼所真岡製造所・日本製鉄（株）東日本製鉄所・NEC 他

1. 日時・会場

〔日時〕 2024年 6月 2日（日）

受付8：40、検量8：45～、競技開始10：45～

※詳細は締切後、JPA/実業団連盟 HP に掲載します。

JPA_HP：https://www.jpa-powerlifting.or.jp/championships.php

実業団 HP：https://jitsugyoudanpower.wixsite.com/my-site

〔会場〕 日本製鉄（株）東日本製鉄所君津地区 君津体育館

所在地 〒299-1146 千葉県君津市大和田324

URL https://www.nipponsteel.com/works/east_nippon/kimitsu/about/access.html

2. 参加資格・競技内容

- 〔参加資格〕 ①学校協教育法に定める学校に勤務する教職員及びそれらに準ずる者
尚、JPA選手登録上の所属先は問わない
②個人戦参加：2024年度JPA（都道府県協会）登録済みで「選手ID」を有する者
③パワーリフティング日本教職員ネットワークが定める標準記録に達する者（別表参照）
④ドーピング防止講習会を受講した選手 **※申込期限までに未受講の方は申込みできません。**

〔規則〕 公益社団法人 日本パワーリフティング協会（JPA）競技規則

〔特記〕 JPAが定めるリフティングスーツ（ツリパン）を着用のこと ※スパッツは不可

〔カテゴリ〕 ①男子・女子の一般の部

〔階級〕 男子：59 66 74 83 93 105 120 120 超級

女子：47 52 57 63 69 76 84 84 超級

〔表彰〕 個人戦：カテゴリ・階級ごとに1位～6位（1位～3位メダル）以下記録証兼賞状
全選手の中から1名最優秀選手賞（東郷杯）を授与する。

〔ドーピング〕 全選手の中からランダムに数名の薬物検査を実施する

3. 参加費・申込み方法

〔大会参加費〕 個人戦参加費 1名 10,000円、

〔選手登録〕 事前にJPA（都道府県協会）へ登録申請して「選手ID」を取得のこと

★JPA HP から都道府県協会を通して選手登録をお願いします。

JPA HP：https://www.jpa-powerlifting.or.jp/contact.php#a01

〔申込先〕 所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送及び、振り込みのこと

※登録された個人情報、代表者（参加者）への連絡および成績集計目的以外で使用致しません。なお、集計された成績表については、JPAホームページ上で発表されます事、ご了承願います。

〔提出書類〕 ・第7回全日本教職員ベンチプレス（ノギア）選手権大会参加申込書 兼 記録票

・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

・ドーピング防止講習会受講証明書の控え（コピー）

※申込締切日までに受講済みであること、また、有効期限が大会当日までであること

・問診票（大会当日記入の上、受付に提出）

申込先 〒367-0027 埼玉県本庄市五十子2-10-23 寺田 茂弘 宛

参加費 全日本実業団パワーリフティング連盟口座

*ゆうちょ銀行口座：普通 〇三八（ゼロサンハチ）店 9473946

〔締め切り〕 2024年 4月 26日（金）必着

※締切日を過ぎての申込みは受け付けません。ご注意ください。

4. 問合せ

〔大会運営等の問合せ先〕

パワーリフティング全日本教職員ネットワーク代表幹事

齋藤 誠一郎 TEL 090-8035-6334 e-mail : kyoushokuinpower@gmail.com

5. 諸注意

- 申込みは必ず勤務先名を所属として下さい。＊練習先のジム名や体育館名等では受付けません。
- 電話での申込み及び締切日までに費用振込みのないもの、**ドーピング講習会未受講の方は受付けません。**
- 申込締切日を過ぎてからの階級変更はオープン参加となります。
- 申込締切日を過ぎてからの参加取消しの場合は参加費の返却は致しません。
- 本大会への選手、役員としての参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルなど、諸々の事案に關しては、参加者本人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は一切の責任を負いません。なお、**セコンドは選手1人に対し1名とする。セコンドもドーピング講習会受講は必須です。**
- 感染症対策のため、体調が悪い方、咳が出る方などの入場を制限する（退場いただく）場合があります。
- やむを得ない事情（災害、感染症による自粛など）で大会中止となった場合、登録費、参加費の全額を返金できない場合があります。
- 会場や競技中の写真、映像を主管協会が作成する各種のPR用媒体で利用する可能性があることを予めご了承下さい。

6. 標準記録

2024年度全日本教職員ベンチプレス(ノギア)選手権大会の標準記録は以下とし、有効期限を2023年1月1日～大会申込締切日までのJPA都道府県協会主催、主管の選手権大会(ノギア)の記録とする。

※ 標準記録を満たさない選手には、教職員ネットワークの代表者、もしくは教職員ネットワークの幹事の推薦がある場合には出場できるものとする。

**ただし、公式大会（地方大会など）に最低1回は出場（必須条件）していること。
公式大会に1度も出場したことのない選手については推薦出来かねます。**

男子	一般	女子	一般
59 kg級	70	47 kg級	30
66 //	75	52 //	32.5
74 //	82.5	57 //	35
83 //	90	63 //	37.5
93 //	95	69 //	37.5
105 //	100	76 //	40
120 //	105	84 //	42.5
120超 //	107.5	84超 //	45

7. 日本記録、教職員記録についての注意事項

- 2.5kgの倍数でない端数の日本記録に挑戦する際は、一般の部のみ新記録として認める。
なお、2.5kgの倍数の日本記録に挑戦する際は、上記の限りではない。

以上

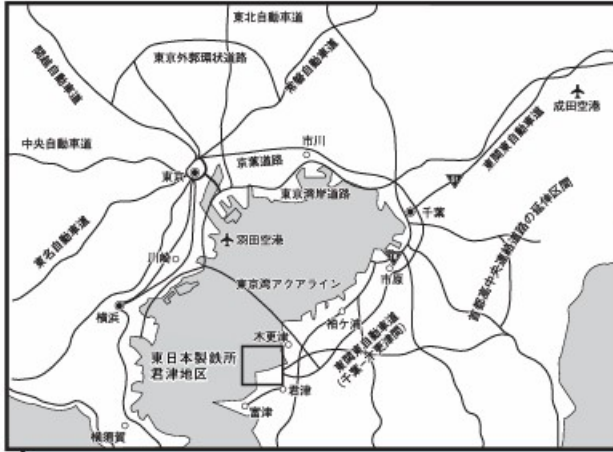
第7回 全日本教職員ベンチプレス（ノギア）選手権大会 会場案内および宿泊案内

1. 会場案内図

所在地 〒299-1146 千葉県君津市大和田324

<https://www.mapion.co.jp/m2/35.34157925,139.87343682,16>

東日本製鉄所君津地区へのアクセス



- 【JR】
 - ・JR内房線、木更津駅西口よりタクシーで約10分
 - 君津駅北口よりタクシーで約10分
- 【乗用車】
 - ・東関東自動車道（館山道）木更津南インター-国道16号出口を富津岬方面 約3分
- 【高速バス】
 - ・羽田空港、横浜駅、川崎駅から東京湾アクアラインバス木更津駅下車 木更津駅西口よりタクシー約10分
 - ・東京駅八重洲口前から東京湾アクアラインバス君津製鉄所前下車（東京駅から約80分）
 - ・羽田空港から東京湾アクアラインバス君津製鉄所前下車（羽田空港から約70分）



2. 宿泊案内

- グランパークホテル パネックス君津
君津市東坂田 2-3-3 TEL : 0120-489-303
- グランパークホテル かずさ
君津市中野 4-9-1 TEL : 0120-489-303
- ホテル君津ヒルズ
君津市人見 2-21-41 TEL : 0439-54-7280
- HOTEL R9 The Yard 富津
富津市青木 1648 TEL : 0439-29-6441
- 木更津ワシントンホテル
木更津市大和 1-2-1 TEL : 0438-42-1122
- グランパークホテル エクセル木更津
木更津市朝日 1-1-40 TEL : 0120-489-303
- ホテルルートイン木更津
木更津市清見台 2-29-1 TEL : 050-5837-7660/0438-23-5555
- Tabist ホテル銀河 木更津
木更津市新田 3-1-24 TEL : 0120-81-7051/0438-23-7051
- ホテルロイヤルガーデン木更津
木更津市大和 1-8-14 TEL : 0438-22-7211

***宿泊は必ず予約が必要ですので、各自で予約、申込みをして下さい。**

以 上

第7回 全日本教職員ベンチプレス (ノギア) 選手権大会参加申込書 兼 記録票

・必ず太枠内及び誓約書欄に記入、捺印の上、申し込んでください。

No.	カテゴリ	一般	氏名 (ふりがな)	生年月日
	性別	男子 ・ 女子	()	西暦 年 月 日
	階級	kg級 選手ID		カレンダーイヤー 歳
検量体重	標準記録		所属都道府県	学校名
kg	<input type="checkbox"/> 保有 <input type="checkbox"/> 非保有(推薦)			
選手コメント	*今大会について、目標・意気込み等、一言コメントください。			

ベンチラック高さ	足台	センター補助
	要 ・ 不要	要 ・ 不要

種目	第一試技	第二試技	第三試技	記録	順位
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	位
変更	kg	第三試技変更1	kg		
※検量時、第一試技の重量を必ず申告のこと		第三試技変更2	kg		

標準記録達成 : 202 年 月 日	記録 : kg	自己ベスト記録
大会名 :	選手権大会	kg
参加費 <input type="checkbox"/> 個人戦(¥10,000/人)	領収証 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※要の場合、大会当日、事務局まで。宛名 様

誓約書	
パワーリフティング全日本教職員ネットワーク 御中	2024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掛け致しません。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。	
また、日本アンチ・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。	
<input type="checkbox"/> 同封の受講証明書のとおりにアンチ・ドーピングに関する講習会受講済み。	
※申込締切日までに受講していない方は、出場できません。	
住所 : 〒	
e-mail :	
氏名 :	印 TEL : FAX :

健康対策について

公益社団法人 日本パワーリフティング協会
スポーツ医科学委員会

参加申込みに際しては、下記の健康チェックリストにより、各自で事前に健康チェックをして下さい。
当てはまる項目があれば、かかりつけ医に相談し、自己の責任において必要な対応を行って下さい。

大会に参加する場合、健康管理には万全を期して、自己責任で参加申込みをしていただきますようお願い
します。

<p>第33回全日本実業団ベンチプレス選手権大会 第7回全日本教職員ベンチプレス選手権大会 参加申込み時 事前健康チェック</p>

A 下記の項目（1～4）のうち、1つでも当てはまる項目があれば、大会参加の可否について、かかりつけ医によく相談してください。かかりつけ医のもと、健康診断や心臓検診を受けて下さい。

- 1. 心臓病（心筋梗塞、狭心症、心筋症、弁膜症、不整脈など）の診断を受けている、もしくは治療中である。
- 2. 突然、気を失ったこと（失神発作）がある。
- 3. 血縁者に、いわゆる“心臓マヒ”で突然亡くなった方がいる。（突然死）
- 4. 最近1年以上、健康診断を受けていない。

B 下記の項目（5～8）は、心筋梗塞や狭心症になりやすい危険因子です。当てはまる項目があれば、かかりつけ医に相談し、大会参加前までに状態を安定させて下さい。

- 5. 血圧が高い。（高血圧）
- 6. 血糖値が高い。（糖尿病）
- 7. コレステロールや中性脂肪が高い。（高脂血症）
- 8. たばこを吸っている。（喫煙）

※かかりつけ医とは、皆さんの健康や体調を管理してくださっている身近なドクターです。

※かかりつけ医をきちんと決めて、各種の検査や大会参加などについて相談しましょう。

以上

ドーピング防止に関する大切なお知らせと注意点

令和3年2月
(公社)日本パワーリフティング
協会アンチ・ドーピング委員会委
員長 鈴木 光

平成27年度に続き、平成30年度において又しても男子選手のドーピング陽性事例が発生し、誠に残念なことに、大会の成績抹消、4年間の資格停止等の厳しい処分が決定しました。

現在、JOC、(公財)日本スポーツ協会、JADA等の関係諸団体は、2020東京オリンピックに向け、「PLAY TRUE」のスローガンの下で、アンチ・ドーピング活動を鋭意推進している中で、事案発生であったため、JPAは大変に厳しい状況に置かれております。

JPAは、発足以来、アンチ・ドーピングの啓発・推進に努めてきましたが、新たに、アンチ・ドーピング規則違反者を出したことは極めて重大事と認識し、改めて、再発防止に真剣に取り組んで参ります。

アンチ・ドーピング規則違反は、選手本人のみならず、周囲の選手やJPAの名誉を大きく傷つけ、社会的な信頼を失うこととなります。今後、選手一人一人においても、ドーピングは犯罪であるとの認識を持ち、確信的ドーピングの廃絶はもちろんのこと、「市販薬、医療用医薬品にドーピング禁止物質が含まれていることは稀ではない」と心得て、不注意によるうっかりドーピングも絶無にする心構えが必要です。

については、アンチ・ドーピング規則違反の根絶に向けて、以下の4点を徹底していただくようお願い致します。

1. サプリメントの注意点

サプリメントには表示されていない禁止物質が混入されている可能性があります。禁止物質が混入されていないことを自主的に検査されているメーカーのサプリメントへの変更を推奨します。

2. 医療用医薬品(処方薬)の注意点

医師の処方薬であっても禁止物質があります。受診時に「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」の最新版を提示し、医師とよく話し合いの上、処方薬を決定してもらって下さい。合理的な医学的根拠がある場合、TUEを申請し、承認されることにより禁止物質であっても使用可能となります。TUEが認められるのは、医師からの処方薬(漢方薬は除きます)のみですので、該当する方は医師と相談して、TUEの申請を検討して下さい。

3. 薬局、ドラッグストアでの市販薬購入時の注意点

薬局には薬剤師、スポーツファーマシストが在籍しているので、相談をしながら購入をして下さい。ドラッグストア、薬店には薬剤師が不在の場合がありますので、「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」を持参し、使用可能な医薬品や商品名を間違えないように、番線の注意を払って購入して下さい。下記の成分は市販薬に含まれる禁止物質で引っかかり易い一例ですが、市販薬の禁止物質はこれだけではありません。

- ・ 咳止め薬：メチルエフェドリン、プソイドエフェドリン、麻黄(全て競技会の時には使用禁止)
- ・ 胃腸薬：ストリキニーネ、ホミカ(全て競技会の時には使用禁止)
- ・ 育毛薬：メチルテストステロン、プロピオン酸テストステロン(常時、全て使用禁止)
- ・ 生薬、漢方薬：海狗腎、麝香、鹿茸(常時、全て使用禁止)

※生薬や漢方薬は、明らかな禁止物質が含まれていない場合でも、意図しない成分が混入している可能性があるため、他の治療薬を検討された方が良いでしょう。

4. 使用する医薬品の検索、問い合わせについて

「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」の掲載場所は、日本薬剤師会のURLは、

「<https://www.nichiyaku.or.jp/activities/anti-doping/about.html>」。

「Global DRO」(<https://www.globaldro.com/JP/search>)

どちらも検索する手段としては有効ですが、万能ではありません。不明な点がある場合は必ず、都道府県の薬剤師会、スポーツファーマシスト又はJPAホームページの「問い合わせフォーム」にお問い合わせ下さい。

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
全日本実業団パワーリフティング連盟 御中
パワーリフティング全日本教職員ネットワーク 御中

この度、2024年6月に開催される第33回全日本実業団ベンチプレス選手権大会/第7回全日本教職員ベンチプレス選手権大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致します。

2024年 月 日

署名(自署) _____ (印)

※日頃摂取している医薬品、サプリメント及び大会日より1か月以内に摂取予定の医薬品、サプリメントは次の通りです。何も無い場合は、「なし」とご記入下さい。

製品名	メーカー又は販売元	摂取(予定)時期

※正直に申告して下さい。摂取医薬品・サプリメントが3製品を超える場合は、別紙1に記載して下さい。

住所	〒		
氏名	ふりがな：		
所属	<input type="checkbox"/> 団体(名称：) <input type="checkbox"/> 個人		
連絡先	E-mail		
	電話番号	固定：	携帯：
	FAX		
アンチ・ドーピング講習会の受講証明書	<input type="checkbox"/> 有(有効期限： 年 月) <input type="checkbox"/> 無 ※大会出場できません。		

- ・署名(自署)は必ず手書きして下さい。
- ・アンチ・ドーピング規則違反がご心配の方は、スポーツ医科学委員がご相談を受けます。お気軽にご連絡下さい。尚、E-mail、SMS、FAX、手紙等で回答や返事を差し上げますので、医薬品、サプリメントを含めて、連絡先を漏れなくご記入下さい。
- ・入手した個人情報は、ドーピング防止対応と本大会の運営に関わる以外に使用しません。

パワー&ベンチ大会参加のための問診票 Ver.4

I. 次の1)～10)の質問にこたえてください。「はい・いいえ」のどちらかに○をつけます。裏面がありますのでご注意ください。

- 1) 基礎疾患・免疫疾患がある はい いいえ
(「はい」と答え方は当てはまるものに☑を入れてください)
糖尿病 高血圧 癌 透析 心血管系疾患 慢性呼吸器系疾患
ステロイド長期投与 免疫抑制剤服用
その他())
- 2) 37.5度以上の熱がある はい いいえ
- 検温結果→ 度
- 3) 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
- 4) 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
- 5) 味覚・嗅覚に異常がある はい いいえ
- 6) 2週間以内に海外への渡航歴がある はい いいえ
- 7) 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との接触がある はい いいえ
- 8) COVID-19感染症のワクチン未接種である はい いいえ
- 9) 直前にCOVID-19 抗原あるいはPCR検査を受け、結果が陽性である はい いいえ
- 10) 厚生労働省接触確認アプリをインストールしていない はい いいえ
(裏面へ続く)

(表面より続き)

- II. 以降は誓約書であり、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ため、皆さまにお願いしたい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、下部の署名欄へ署名してください。

誓約内容	確認枠
1 1) 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ます。	<input type="checkbox"/>
1 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。	<input type="checkbox"/>
1 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。	<input type="checkbox"/>
1 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。	<input type="checkbox"/>
1 5) 私は、会期中の会食・飲み会へ参加することを控え、感染拡大防止に努めます。	<input type="checkbox"/>
1 6) 自分の試合が終われば速やかに帰宅いたします。	<input type="checkbox"/>

1) ~ 10) の記載内容に間違いありません。また、1 1) ~ 1 6) を遵守することを誓います。

令和 年 月 日

ご署名
