

第71回希望郷いわて国体 公開競技パワーリフティング大会開催要項

1 期 日 平成28年9月10日（土）から9月11日（日）まで（2日間）

種 別	9月10日（土）	9月11日（日）
成年男子	59～74kg級 決勝	83～+120kg級決勝
成年女子	全階級 決勝	

2 会 場 平泉町 平泉町立平泉小学校体育館

3 種別及び参加人員

種 別	監 督	選 手	参加都道府県	小 計	合 計（人）
成年男子		1～5	45	93	150
成年女子		2以下	12	12	
監督（共通）	1		45	45	

※各都道府県の成年男子及び成年女子の選手数は、ブロック大会の結果による。

※監督については、男子・女子種別共通として1名推薦すること。

4 競技上の規定及び方法

(1) 競技規則

公益社団法人日本パワーリフティング協会（以下「JPA」という）の競技規則による。

(2) 競技方法

ア 実施種目はスクワット、ベンチプレス、デッドリフトの3種目。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。

イ 成年男子の階級は次のとおりとし、階級ごとに決勝を行う。

階級：59、66、74、83、93、105、120、+120kg級

ウ 成年女子の階級は、次のとおりとし、全体で決勝を行い体重換算記録で順位を決定する。

階級：47、52、57、63、72、84、+84kg級

(3) 服装

JPA競技規則のノーギアによる服装に準ずる。

5 予選方法

(1) 都道府県大会

ア 都道府県大会は、JPA加盟の各都道府県協会が主管して実施する。

イ ブロック大会の参加標準記録は設定しない。成年男子、成年女子ともに各階級の2位までの選手がブロック大会に出場できる。ただし、開催県において公開競技特別枠の人数を充足しない場合、3位以下の選手からフォーミュラ記録の大きい順に選考することができる。

ウ 都道府県大会の結果成績は、大会終了後速やかにブロック長に提出すること。

(2) ブロック大会

ア 主管協会は、公開競技実施日及び締切日を考慮して、ブロック内の協会理事長と協議して開催期日、場所を決めること。

イ 本大会への参加標準記録は設定しない。ブロック毎の選手選考に際しては、階級毎に1位の選手の中から、フォーミュラ記録の大きい選手から順に下記のブロック毎の枠数に達

するまで選考するものとし、1位の選手で充足しない場合は、同様にして2位の選手から選考することができる。更に充足しない場合は3位以下の選手から順次同様にして選考することができる。

ウ ブロック大会の結果成績及びブロック代表選手の選考結果は、ブロック長が大会終了後1週間以内にJPA本部あてに提出すること。

エ ブロック大会の区分及びブロック毎の代表選手枠数は、次のとおりとする。

	都道府県	監督	種別		合計(人)
			成年男子	成年女子	
北海道・東北	北海道、青森、宮城、秋田、山形、福島	6	7	1	15
関東	茨城、栃木、群馬、埼玉、千葉、東京、神奈川、山梨	8	31	3	42
北信越	新潟、長野、富山、石川、福井	5	9	1	15
東海	静岡、愛知、三重、岐阜	4	16	2	22
近畿	滋賀、京都、大阪、兵庫、奈良、和歌山	6	13	1	19
中国	鳥取、島根、岡山、広島、山口	5	4	1	10
四国	香川、徳島、愛媛、高知	4	3	1	8
九州	福岡、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、鹿児島、沖縄	6	5	1	12
開催県	岩手	1	5	1	7
合計		45	93	12	150

6 参加資格

(1) 選手について

ア 予選会（都道府県大会、ブロック大会）に参加し、選考された者であること。

イ 原則として、大会開催年の4月1日現在、18歳以上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年以上適法な資格に基づいて日本に滞在している18歳以上で、JPAに登録している者は参加できる。

ウ 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年以上の居住をし、かつ、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。学生は学生連盟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、勤務地の住所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。この場合、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。

エ 健康対策について事前チェックを行うこと。

オ アンチ・ドーピングに関する講習会を受講し修了した選手、日本アンチ・ドーピング機構のWeb研修で「Real Winner」を受講した選手又はアンチ・ドーピング履修レポートを提出した選手であること。

尚、アンチ・ドーピング講習会、履修レポート提出のこれまでの有効期限は、受講年度の翌々年度末としていたが、平成28年度から有効期限を翌年度末までと変更。又、今年度の国体公開競技の出場については、平成27年度を受講修了者や履修レポート提出者は有効と

するが、平成 26 年度以前の受講修了者と履修レポート提出者は、新たに受講や履修レポートの提出等が必要。

カ 「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」を提出すること。

昨年度、ドーピング規則違反者を出したことを踏まえ、アンチ・ドーピング活動を徹底推進することになり、今年度より、選手一人一人のアンチ・ドーピングに関する意識付け強化のために、義務付けられたもの。

参加申込書が提出されても記名捺印した「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」の同時提出がない場合、本国体公開競技への参加は認められない。申込書を不受理とし返却する。

キ 都道府県体育協会等に参加していない地方協会であっても、協会として組織活動をしていれば所属の登録選手は参加資格を有する。協会としての組織活動がない都道府県に住所地を置く選手は参加できない。

(2) 監督について

ア 監督は都道府県ごとに1名選任するものとし、日本国籍を有する者であること。また公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導員の資格を有する者が望ましい。なお、選手は監督を兼任することができる。

イ 監督の所属都道府県については、平成 28 年 4 月 1 日現在、住民票によって証明される住所地において1年以上の居住をし、かつ、当該住所地の都道府県協会に役員として所属していることを必要とする。

7 表彰

(1) 成年男子は階級別に第1位から第3位までに、成年女子は全体としてフォーミュラ記録の第1位から第3位までに賞状を授与する。

(2) 都道府県団体戦の第1位から6位までに表彰状を授与する。

団体戦得点表（1団体、上位5人までが得点対象）

1位	2位	3位	4位	5位	6位	7位	8位	9位	10位以下
12点	9点	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点

(3) 選手、監督、競技役員を含めて参加者全員に大会参加記念章を与える。

8 参加申込み方法

(1) 参加申込みは、都道府県協会単位で平成28年8月9日（火）までに行うこと。

(2) 参加申込みの際は、公開競技事務局あてに次の書面を提出すること。

ア 参加選手全員の参加申込書（選手証の写しを添付）

イ 監督を含む選手団名簿

ウ アンチ・ドーピングに関する講習会の受講済み証明書、履修レポート提出済みの証明書又はWeb研修の修了証の写し（参加選手全員の分）。尚、履修レポートをJPA本部へ提出することで、証明書が発行される。

エ 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

オ 監督の資格要件である公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導員の資格の認定が確認できる書類の写し

カ 宿泊申込書

キ 参加費の口座振り込みを証明する書類の写し

(3) 送付先は下記のとおりとする。

〒029-4102 岩手県西磐井郡平泉町平泉字樋ノ沢 39-5
岩手県パワーリフティング協会

公開競技事務局 伊藤 英伸
TEL 0191-46-4782

- (4) 送付された参加申込書、選手団名簿及び関連書類等は、公開競技事務局又はJ P A本部から開催市町村実行委員会へ必要なものを送付する。
- (5) 参加申込み締切り後の選手の交代は、特別な事情がない限り認めない。特別な事情で選手を交代する場合は、所定の様式にてJ P A本部に大会14日前までに正当な理由を付して届け出ること。その届け出書は、J P A本部にて受理後、開催市町村実行委員会等に送付する。

★選手交代の届け出先

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館 4F
公益社団法人 日本パワーリフティング協会
TEL 03 - 3481 - 1020 FAX 03-3481-1021
Eメール powerlifting@japan-sports.or.jp

9 参加料

選手の参加料は一人10,000円とする。人数分を都道府県協会単位で取りまとめて、平成28年8月9日(火)までに下記の口座に振込みを完了すること。

★振込先

(銀行名) 北日本銀行 (支店名) 水沢支店 (口座番号) 普通 7007565
(名 義) 岩手県パワーリフティング協会 理事長 伊藤英伸 (イトウヒデノブ)

10 参加上の注意

- (1) 各都道府県の代表選手及び監督においては、着用するジャージや競技に際して使用するツリパン、Tシャツ等に所属の都道府県名を表示することを推奨する。
- (2) 競技会場では安全上の注意事項を厳守すること。詳細は別途通知する。
- (3) 参加者に傷害保険をかけているため、大会期間中、万一会場で怪我をした場合は、公開競技事務局に申し出ること。

11 個人情報の取り扱いについて

参加申込書(同意書を含む)に記載された個人情報については、以下の希望郷いわて国体に関する業務に使用する。又、申込み時点で本人の同意が得られたこととする。

- (1) 希望郷いわて国体参加意思及び参加人数の確認
- (2) 競技参加資格の確認(年齢、性別、所属、保護者の同意等)
- (3) 参加案内等の送付
- (4) 競技別プログラムの作成
- (5) 賞状等の筆耕
- (6) 競技の結果、映像、写真等の記録業務への使用及び広報誌、インターネット等への掲載

12 その他

- (1) 選手は参加に当たって、付属資料に示す健康対策に基づいて自己診断チェックを行うこと。
- (2) 営利を目的とする物品販売及び販売目的のビデオ撮影は、平泉町立平泉小学校体育館の利用規定により不可とする。ただし、販売目的でない撮影は許可する。

パワーリフティング競技

平泉町

競技日程（暫定）

開 始 式	9月10日（土）	9時00分	平泉町立平泉小学校体育館
審 判 会 議	9月10日（土）	9時30分	平泉町立平泉小学校体育館

会 場	期 日	セッション	グループ	種 別	階 級	開始時刻
平泉町立平泉小学校体育館	9月10日 （土）	1	A	成年女子	全階級	決勝 10：00～
			B	成年男子	59 Kg 級	決勝 10：40～（予定）
		2	C	成年男子	66 Kg 級	決勝 14：30～（予定）
			D	成年男子	74 Kg 級	決勝 15：30～（予定）
	9月11日 （日）	3	E	成年男子	83 Kg 級	決勝 10：00～
			F	成年男子	93 Kg 級	決勝 10：50～（予定）
		4	G	成年男子	105 Kg 級	決勝 14：50～（予定）
			H	成年男子	120 Kg 級 +120 Kg 級	決勝 15：30～（予定）

競技はセッションごとに2つのグループで次の順序で行う。

1 セッションの例

セッション	グループ	種目：スクワット	種目：ベンチプレス	種目：デッドリフト
1	A	競技順 ①	競技順 ③	競技順 ⑤
	B	競技順 ②	競技順 ④	競技順 ⑥

表 彰 式

【 成年女子 】	9月10日（土）	19時30分	平泉町立平泉小学校体育館
【 成年男子 】	9月11日（日）	18時30分	平泉町立平泉小学校体育館
【 都道府県団体 】	9月11日（日）	19時00分	平泉町立平泉小学校体育館

アンチ・ドーピングに関する大切なお知らせ

資料 8：第 3 号議案 6

平成 28 年 2 月
(公社) 日本パワーリフティング協会
スポーツ医科学委員会
委員長 蜂須 貢

平成 27 年度の全日本男子パワーリフティング選手権大会及びジャパングラシックマスターズパワーリフティング選手権大会において、2 名の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、両選手の成績抹消や 4 年間の資格停止等の厳しい処分が決定しております。

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、単一年度で 2 名のドーピング違反者は、極めて重大事といえます。現在、2020 東京オリンピックに向けて、JOC、(公財) 日本体育協会、JADA 等の関係諸団体が、「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の事案発生であり、JPA は大変に厳しい危機的な状況におかれています。

JPA としては、組織としても襟を正して気を引き締めて、再発防止に真剣に取り組んで参る覚悟です。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、不注意によるうっかりドーピング違反も絶無にする心構えが必要です。ドーピング違反は、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。

「市販薬、医療用医薬品にドーピング違反物質が含まれていることは稀ではありません」。改めて、以下の 3 点を全ての選手及び関係者に徹底していただき、ドーピング違反を廃絶したいと思います。

1. 医師から処方された医薬品を使用する場合

JADA のホームページ内にある「**Global DRO JAPAN**」<http://www.globaldro.com/jp-ja/search/>にて処方薬がドーピング違反とならないか確認してから使用して下さい。全ての医師、薬剤師がドーピングに関する知識を十分に有しているとは言えません。薬剤師に相談する場合はスポーツファーマシストの看板を掲げている薬局で相談して下さい。以下のマークのある薬局です。



2. 市販薬を購入し使用する場合

「2015 薬剤師のためのドーピング防止ガイドブック」

http://www.nichiyaku.or.jp/action/wp-content/uploads/2015/07/guidebook_web2015_1.pdf

に使用可能と書いてあるものしか使わないようにして下さい。よく似た名前、同じ名前でも銘柄や用量が違えば使わないこと。

なお、大会の 3～4 日前からは風邪薬（総合感冒薬、鎮咳去痰薬）は使わないこと。使用可能な市販解熱鎮痛薬は「タイレノール（一般名：アセトアミノフェン）」のみと考えてください。医師から処方されたインフルエンザ治療薬（タミフル、リレンザ、イナビル、ラビアクタ）は使用可能です。

3. 特に気を付けたい市販薬、健康食品、サプリメントの知識を持つこと

「2015 薬剤師のためのドーピング防止ガイドブック」の 23～25 頁を読んでおくこと。

- 1) 胃腸薬、2) 滋養強壮薬、3) 毛髪・体毛用薬、4) 鎮咳去痰薬、5) 漢方薬、6) 風邪薬、7) その他の薬品、8) 健康食品・サプリメントに関する諸注意が、簡潔にまとめられています。

以上の 3 点を JPA 登録選手は徹底して下さい。なお、各県協会、各加盟ジムにおいても所属の選手への指導と啓発をお願い致します。

なお、具体的な薬剤名に関して不安がある場合は、蜂須 (mhachisu@pharm.showa-u.ac.jp) までメールをいただければ、鋭意回答致します。

以上

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 委員長 蜂須 貢

1. サプリメントに注意

海外製サプリメントには禁止薬物が混入されている場合があります。日本のメーカーのサプリメントを使うことをお勧めします。

2. 医師処方薬にも注意（以下のものは使わないこと、あるいは別の薬剤を処方してもらうこと）

疾患治療薬<例示>	作用又は成分	備 考
抗ぜんそく薬	β2-作動薬、エフェドリン類	吸入薬はOK
血糖低下薬	インスリン	その他糖尿病薬 OK
心筋代謝調節薬	トリメタジジン	心筋酸素、乳酸等摂取率上昇させるため使用不可
利尿薬	排尿が体内のドーピング物質を低下させる	ARBとの合剤に注意(プレミネント、ミコンビ、コディオ、エカードなどは使用不可)
ステロイド性抗炎症薬	糖質コルチコイド	吸入薬、軟膏、点眼薬 OK
乳がん治療薬	アロマターゼ阻害薬、 エストロゲン受容体調節薬	
骨粗鬆症治療薬		
排卵誘発剤		
毛生え薬	5αリダクターゼ阻害薬(プロペシア)	リアップはOK
ナルコレプシー治療薬	モダフィニル(モディオダール)	興奮薬なので競技会時には使用不可 (一週間以上前に使用中止)
ADHD治療薬	メチルフェニデート(リタリン、コンサータ)	
漢方薬		成分が特定できないため使わないこと

3. 薬局で購入できる薬剤にも注意

疾患治療薬<例示>	薬剤又は成分	備 考
総合感冒薬、抗ぜんそく薬	エフェドリン、麻黄	タイレノール(解熱鎮痛薬)のみ OK
胃腸薬	ストリキニーネ、ホミカエキス	左記の成分が入っていない場合はOK
滋養強壮薬		ステロイドや興奮薬が入っていることがある
毛生え薬	ペレウス、ミクロゲンパスタ	ステロイドが入っている(リアップはOK)
漢方薬		成分が特定できないため使わないこと

4. 薬を使用する場合

薬を使用する場合は、「薬剤師のためのドーピング防止ガイドブック 2015年版

http://www.nichiyaku.or.jp/action/wp-content/uploads/2015/07/guidebook_web2015_1.pdf」

を参照して下さい。記載されていない薬剤は使用しないこと。

医師より処方を受ける際は、自分がスポーツ選手であり、ドーピング違反物質を使えないことを告げて下さい。後で心配になった場合は、まず「薬剤師のためのドーピング防止ガイドブック 2015年版」を参照し、更に心配な場合は、[JPAスポーツ医科学委員会委員長蜂須 貢 \(mhachisu@pharm.showa-u.ac.jp\)](mailto:mhachisu@pharm.showa-u.ac.jp)まで連絡して下さい。医師処方薬剤、市販薬に関することに対応します。

尚、「薬剤師のためのドーピング防止ガイドブック」は毎年国体前までに国体開催県の県薬剤師会より更新されます。冊子を購入せずとも内容はインターネットにて検索できます。

※2015年より、白同化薬、ペプチドホルモン（エリスロポエチン、成長ホルモンなど）、利尿薬及び隠ぺい薬、禁止方法を取った場合は、**資格停止が4年に延長**されました。

※過去の事例では、競技力向上を目的として使用した薬剤、サプリメントに、禁止薬物が混入されていることを知らなかった場合でも、処分期間の短縮はありませんでしたので、くれぐれもご注意ください。

以上

安全に関する注意事項

公益社団法人 日本パワーリフティング協会

パワーリフティング競技は極限の重量を扱うため、大怪我をする等の不測の事態が発生する危険があります。選手、役員、スタッフ等の大会関係者全員は、このことを十分に理解した上で安全確保に努めるとともに、競技会場及びウォーミングアップ場においては、下記に例示する注意事項を遵守して大会に臨むようお願いします。

《選手の注意事項》

- ①カラー未装着が原因で落下したプレートによる怪我
⇒ウォームアップの場合も、必ずカラーを取付けて実施すること。
- ②スーツ類の破れによる怪我
⇒スーツ類の劣化や縫い目等について、自己チェックを徹底すること。
- ③スクワット及びベンチプレスのバーベル落下による怪我
⇒選手は慎重にスタートポジションを取ること、シャフトをしっかり握ること。
特に、スクワット時のバーベル落下は、選手ばかりか補助員も巻き込んだ大きな怪我につながるおそれがあるので、選手は試技途中で立ち上がれない場合でも、絶対に後ろへ投げ出さないこと。必ず肩に担いだままで、補助員の手助けを借りて立ち上がること。
- ④デッドリフトのフィニッシュ後半での怪我
⇒ダウンの合図後に足先へプレートを落させないように、スタンスに注意すること。
- ⑤当日、体調不良による怪我
⇒安全を優先して、棄権する勇気も必要です。

《補助員の注意事項》

- ①スクワット及びベンチプレスの挙上失敗に伴う怪我
⇒外したプレート等は、つまずいたりしないように、足元近辺には絶対に置かないこと。又、常にバーベルの落下を想定して、選手の動きを見ながらしっかりと補助の構えを取ること。
特に、ベンチプレスで万一の場合の補助動作では、プレート内側直近部分のシャフトを絶対に持たないこと。必ず、シャフトの中央部分やプレート外側部分又はプレート自体を持つこと。
- ②ベンチプレスのバーベル受け渡しの不手際による怪我
⇒センター補助は、選手にバーベルを確実に受け渡しができるように、手を離す際には慎重に行うこと。
- ③デッドリフトの後方転倒に伴う怪我
⇒センター補助は、選手と一緒に倒れることを避けるために、腰を落として補助の構えを取り、選手の動きをよく見ること。

《その他の注意事項》

- ①会場設営時や撤収時
⇒プレート、ラック等の重量物運搬中に、手指、足、腰等に怪我をするおそれがあります。十分に注意して作業を行うこと。大会終了後は、疲れているので、慌てずに慎重に行うこと。
- ②見学、応援時
⇒ウォーミングアップ場では、器具周辺から離れて見学し、足元に注意すること。
- ③会場内全体
⇒大会会場に掲示されている施設利用上の注意事項、指示事項、禁止事項等に従うこと

★大会期間中は傷害保険に加入しています。万一、会場内で怪我をした場合は、速やかに大会事務局又は大会実行委員長に申し出て下さい。大会終了後又は通院治療後でも構いません。

★怪我とは別に、気分が悪くなったり、体調を崩したりした場合は、休日診療先を案内しますので、遠慮なく大会事務局に申し出て下さい。

以上

健康対策について

(公社) 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いたします。

第71回希望郷いわて国体公開競技

パワーリフティング大会

参加申込み時 事前健康チェック

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下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

第 7 1 回国民体育大会公開競技 選手参加申込書兼記録票

・ 予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

No.	種別 <input type="checkbox"/> 成年男子 <input type="checkbox"/> 成年女子	申込階級 kg級	氏 名 (ふりがな) ()	生年月日 (西暦) 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
検 量	セッション	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				日本記録挑戦の予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

スクワットのラック高さ	c m (穴 個目)	最終予選会の記録	
<同セーフティバー高さ>	c m (穴 個目)	スクワット	kg
ベンチプレスのラック高さ	c m (穴 個目)	ベンチプレス	kg
同セーフティバー高さ	c m (穴 個目)	デッドリフト	kg
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	トータル	kg

	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	ベスト
スクワット	kg	kg	kg	kg
	変更 kg			
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg
	変更 kg			
※会場で検量時、第1試技の重量とラック高さを記入。			小 計	
デッドリフト	kg	kg	kg	kg
	変更 kg		kg	フォーミュラ記録
フォーミュラ係数			トータル	kg
順 位				

誓 約 書

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

平成 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。
- ・又、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。

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。

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

氏 名 _____ 氏 名 _____ E-mail: _____

**希望郷いわて国体 公開競技
パワーリフティング選手団名簿**

平成 28 年 月 日

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

都道府県協会名： _____ パワーリフティング協会

理事長： _____

TEL： _____

E-mail： _____

■ 監 督

氏 名	性 別	生年月日	住 所	電 話 番 号
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			自宅： 携帯：

※緊急時の連絡先として携帯番号を必ず記入して下さい。

■ 選 手：成年女子

氏 名	階 級	選手登録	電 話 番 号	
			自 宅	携 帯
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		

■ 選 手：成年男子

氏 名	階 級	選手登録	電 話 番 号	
			自 宅	携 帯
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		
	kg級	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		

- 注 1) 選手は、住民票のある住所地又は勤務地の住所を管轄するいずれかの都道府県協会に登録することができる。ただし、勤務地の場合、勤務先の在籍証明書の提出を要する。
- 注 2) 監督は、資格要件である(公財)日本体育協会公認スポーツ指導員の資格認定が確認できる書類の写しの提出を要する。
- 注 3) 各選手団は、可能な限り審判員を派遣して頂くようお願いいたします。監督・選手は、都合のつくところで審判員を兼ねることができます。

成28年1月吉日

関係各位

岩手県パワーリフティング協会
会長 春本 実
理事長 伊藤英伸

パワーリフティング競技別プログラムへの広告掲載について（お願い）

拝啓、時下ますますご清栄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とご支援及びご協力を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。

さて、早速ですが、平成28年9月10日（土）、11日（日）に、岩手県平泉町平泉町立小学校体育館において、国民体育大会いわて大会の公開競技としてパワーリフティング競技を実施する運びとなりました。

今回、全国各地から選り抜かれた選手を迎えるにあたり、精一杯の準備・運営を行う所存ではありますが、何分にも微力な財政基盤のため、十分な大会運営の資金調達に苦心しております。

ついては、大会プログラムへのご協賛広告を通じてより一層のご支援を賜りたく、下記の通り募集を致します。何卒、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 プログラムへの掲載サイズと料金は、以下の通りです。

プログラムA4版	サイズ(縦×横)	料 金	備 考
1 ページ	265mm×180mm	¥30,000	
1/2ページ	130mm×180mm	¥20,000	
1/4ページ	62mm×180mm	¥10,000	
1/8ページ	62mm×90mm	¥ 5,000	
個人協賛広告	個人名記載	¥ 3,000	

- 2 原稿（版下）又はデータ等の送付先は、以下の通りです。

- (1) 原稿申込み先

〒029-4102 岩手県西磐井郡平泉町平泉字樋の沢 39-5
岩手県パワーリフティング協会 理事長 伊藤英伸
電話:0191-46-4782 携帯:080-6042-1393 E-mail:ito3232@yahoo.co.jp

- (2) 掲載料振込先

(銀行名)北日本銀行 (店名)水沢支店 (口座番号)普通 7007565
(名 義)岩手県パワーリフティング協会 理事長 伊藤英伸

- 3 申込締切日 平成28年8月9日（火）

以上

■会場案内図

平泉町立平泉小学校（体育館） 〒029-4102 岩手県西磐井郡平泉町平泉字倉町 155
 (TEL/0191-46-2202)

交通アクセス

交通手段	区 間	所要時間	備 考
JR 東北新幹線	東京駅 ~ 一ノ関駅	2 時間 26 分	
	仙台駅 ~ 一ノ関駅	32 分	
	盛岡駅 ~ 一ノ関駅	43 分	
	新花巻駅 ~ 一ノ関駅	30 分	
JR 東北本線	一ノ関駅 ~ 平泉駅	9 分	
	花巻駅 ~ 平泉駅	47 分	
	盛岡駅 ~ 平泉駅	1 時間 27 分	
東北自動車道	浦和 I.C ~ 一関 I.C	約 5 時間	約 435km
	仙台宮城 I.C ~ 一関 I.C	約 55 分	約 89km
	盛岡 I.C ~ 一関 I.C	約 1 時間	約 93km
国道 4 号線	一関 I.C ~ 大会会場	約 15 分	約 10km
	平泉・前沢 I.C ~ 大会会場	約 10 分	約 7 k m

※平泉駅より平泉小学校まで 0.7km（徒歩 7 分、車 3 分）



◇駐車場について

毛越寺横の駐車場をご利用ください。

通常は有料駐車場となっておりますが、「いわて国体パワーリフティング会場に行きます」と駐車場係へ伝えていただければ無料となります。

宿泊のご案内

宿泊の申込については、下記の旅行会社が受付窓口となります。岩手県協会では一切受け付けませんのでお間違えのないよう宜しくお願いいたします。

また、宿泊予約は、混雑が予想される事から出来るだけ早目、出来れば大会2ヶ月前の7月10日迄にお申し込みください。

旅行会社	一関ツーリストサービス（近畿日本ツーリスト特約店）
窓口担当	千田 薫（ちだ かおる）
住 所	〒021-0051 岩手県一関市山目字三反田 248-1
電 話	0191-31-8331 携帯 090-4476-4769
F a x	0191-31-8332
E-mail	itourist@abeam.ocn.ne.jp

◇申込方法

- ・別紙「宿泊申込書」に必要事項をご記入の上、FAX・メール・郵送のいずれかにてお申し込み願います。ご質問等については電話でも承ります。
- ・宿泊希望施設は、必ず第3希望までご記載願います。
- ・予約確定後、一関ツーリストサービスよりメール又はFAXでご案内します。
- ・駐車場は、原則として先着順となります。

◇宿泊費の支払いについて

- ・宿泊費のお支払いは各自宿泊先ホテルにてお願いします。旅行会社では受け付けません。

◇開催地の宿泊事情（お願い）

今大会の会場となる岩手県平泉町は、中尊寺や毛越寺などの世界遺産を抱えておりますので、多くの観光客が訪れます。その為、平泉町や隣接する一関市の宿泊事情が非常に厳しく、ホテル等の部屋数が不足気味となっております。

私ども主幹協会と致しましては、できるかぎり多くの部屋の確保に努めて参りますが、どうかその事情をご賢察頂き、早目に予約手続きを済ませて頂きますようお願い申し上げます。また、各宿泊施設のサービスにより、送迎の有無が別れますので、別紙のホテル詳細を確認の上ご予約願います。

◇検量計について

ホテル内における検量計の利用につきましては、宿泊施設が分散するといった事情もあり、各ホテルに備え付けの体重計を利用していただくこととなりますのでご了承願います。（一般宿泊客の迷惑にならないようご配慮願います。）

※大会当日使用する検量計は、**大会前日（9/9）17時～21時の間、大会会場（平泉小学校体育館）にて利用**することができます。

何卒、諸事情のご理解を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

◇宿泊施設一覧

下記以外のホテルもありますが、その場合は各自で予約するか、窓口担当の千田（一関ツーリストサービス）にお問い合わせください。その際は、「パワーリフティング大会関係者」である事をお伝えください。

ホテル名/住所	部屋定員	食 事	料金（1名）	送迎の有無	備 考
武蔵坊 平泉町平泉字大沢 15 Tel0191-46-2241	1室4名以上	1泊2食付き	平日 12,030円 土曜 13,110円	なし	会場まで徒歩約5分
衣川荘 奥州市衣川区日向 60-2 Tel0197-52-3311	1室3名以上	1泊2食付き	平日 7,800円 土曜 7,800円	有り	会場まで送迎バスで約5分
いつくし園 一関市巖美町南滝の上 15 Tel0191-29-2101	1室4名以上	1泊2食付き	平日 7,800円 土曜 7,800円	有り	会場まで送迎バスで約10分
サンルート一関 一関市上大槻街 2-37 Tel0191-26-4311	シングル（77室）	あり	7,800円	なし	JR一関駅～平泉駅下車。平泉駅から徒歩約10分
		なし	6,700円		
	ツイン（14室）	あり	7,200円		
		なし	6,200円		
ルートイン一関インター 一関市赤荻字鶴巻 33-1 Tel0191-33-2011	シングル（140室）	あり	7,800円	なし	自家用車かタクシーで約15分
	ツイン（18室）	あり	6,700円		

※宿泊料金につきましては、年度が変わりますと変更の可能性がありますのでご注意ください。

衣川荘送迎バス運行表

区 分	衣川荘出発時間	試合会場出発時間
9月9日	7時30分	20時00分
	10時00分	
	12時00分	
9月10日	7時30分	20時00分
	10時00分	
	12時00分	

第71回希望郷いわて国民体育大会公開競技 宿泊申込書

平成 28 年 月 日

送り先 申込受付責任者

団体名 : _____
 ご氏名 : _____ (印)
 住 所 : _____
 電 話 : _____
 E-mail : _____

旅行会社 : 一関ツーリストサービス 千田 薫 (ちだ かおる)
 住 所 : 〒021-0051 岩手県一関市山目字三反田 248-1
 電 話 : 0191-31-8331 Fax0191-31-8332 携帯 090-4476-4769
 E-mail : itourist@abeam.ocn.ne.jp

ご氏名 (ふりがな)	性別	ご希望ホテル名	部屋タイプ	9 日	10 日	11 日	ご住所・電話番号・FAX・E-mail	その他
	<input type="checkbox"/> 男	①	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン					<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
	<input type="checkbox"/> 女	②						
		③						
	<input type="checkbox"/> 男	①	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン					<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
	<input type="checkbox"/> 女	②						
		③						
	<input type="checkbox"/> 男	①	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン					<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
	<input type="checkbox"/> 女	②						
		③						
	<input type="checkbox"/> 男	①	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン					<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
	<input type="checkbox"/> 女	②						
		③						
	<input type="checkbox"/> 男	①	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン					<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
	<input type="checkbox"/> 女	②						
		③						

※ホテルは第 3 希望まで正確にご記入頂き、部屋タイプや禁煙・喫煙項目にもチェックを入れてください。但し必ずご希望通りにいかない場合もありますのでご注意ください。また、宿泊予定日を上記表の 9 日・10 日・11 日の欄に○印を付けてください。

この宿泊の申込にあたり、取得した個人情報は本大会開催に伴う宿泊関連の案内のみの利用となります。