

第6回北海道・東北ブロック選抜パワーリフティング選手権大会

— 開催要項 —

開催日時 2021年5月16日(日)

検量 8:00～ 競技開始 10:00～ (予定)

会場 宮城県総合運動公園 (グランディ21) サブアリーナ

住所 〒981-0122 宮城県宮城郡利府町菅谷字館 40-1

主催 (公社) 日本パワーリフティング協会 北海道・東北ブロック

主管 宮城県パワーリフティング協会

後援 宮城県スポーツ協会

競技方法 JPAルールに基づき、3種目全てラウンドシステムによるノーギア個人戦

※パワーベルト・リストラップ・ニースリーブのみ装具として認める。

デッドリフトでは膝下までのハイソックスの着用を義務づける。

※詳細についてはJPAルールブックをご覧ください。

<https://www.jpa-powerlifting.or.jp/2020data/rule20201222.pdf>

使用機材

| 項目 | 使用ラック | 使用シャフト |
|--------|--------------|---------------|
| メイン競技場 | Power Line | Eleiko (エレイコ) |
| アップ場 | ONI 鬼 コンボラック | BULL |

表彰 各階級にて1～6位を表彰

階級 ※2021年より階級変更に伴い女子72kg級は廃止となります。

| 項目 | 階級 | | | | | | | |
|----|------|------|------|------|------|------|-------|------------|
| | 男子 | 59kg | 66kg | 74kg | 83kg | 93kg | 105kg | 120kg |
| 女子 | 47kg | 52kg | 57kg | 63kg | 69kg | 76kg | 84kg | 84kg 超級 |

出場資格

- 2021年度日本パワーリフティング協会登録選手であり、第76回三重とこわか国体に出場する意思がある者

※申し込んだ階級にのみエントリー可とし、当日検量をクリアできない場合も含めオープン参加は認めない。

出場費 10,000 円(スポーツ障害保険料含む) ※申込み締め切り後の返金は認めない。

申込書期間

2021 年 4 月 1 日(木)~4 月 9 日(金) 必着 ※期日を過ぎた申込は受理できません。

申込方法

【選手】

所属各道県協会に出場費を添えて申し込んで下さい。

※ブロック大会は日本記録が認められる大会でドーピング検査対象大会です。そのため「摂取医薬品・サプリメント」の申告義務がございます。必要書類をご自身で印刷・記入・自署・捺印のうえ所属各県協会に提出してください。

【各道県協会】

1. 「ブロック大会出場選手申込書」を取りまとめ宮城県パワーリフティング協会事務局宛にメールにて送信する。(送信期間 4月1日~4月9日)

送信先 miyagipowerlifting@gmail.com 事務局長 瀬野尾純一

2. 出場選手の参加費を下記口座に振り込む。(振り込み期間 4月1日~4月9日)

振込先

七十七銀行 将監支店 普通口座 5334306
宮城県パワーリフティング協会 理事長 北野利雄

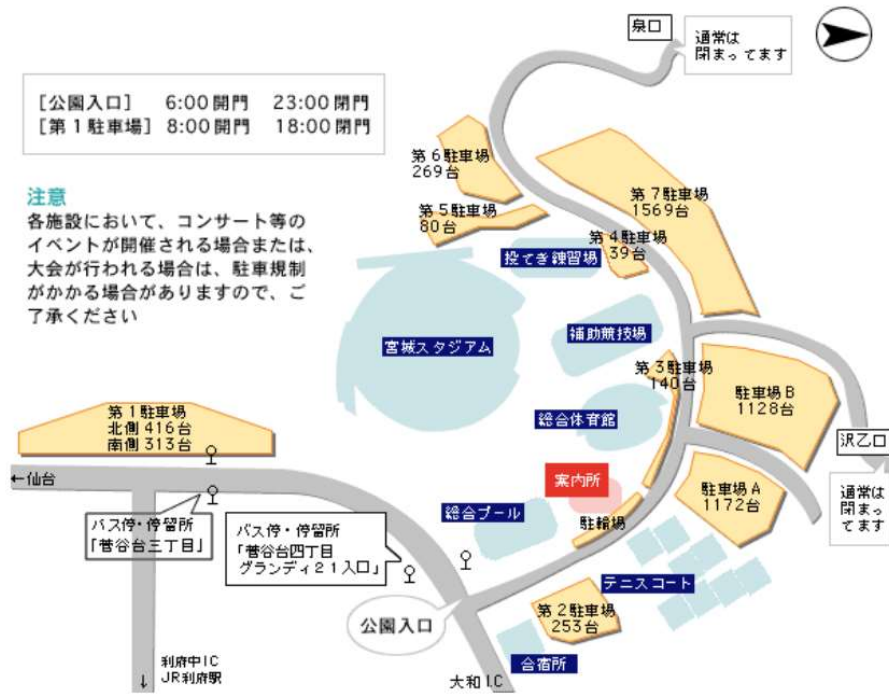
3. 選手からの摂取医薬品・サプリメント申請書を各県協会に取りまとめ宮城県協会事務局に郵送する。(郵送期間 4月9日必着)

送り先住所

〒981-1226 宮城県名取市植松 2 丁目 1-38 宮城県パワーリフティング協会事務局 宛て

会場アクセス https://www.mspf.jp/grande21/index.php?action=sisetu_traffic_index

駐車場案内 会場については下記図では総合体育館となります。



問い合わせ先 miyagipowerlifting@gmail.com

宮城県パワーリフティング協会事務局長 瀬野尾純一

第6回北海道・東北ブロック大会選手申し込みについて

①選手選出方法

選手の選出は各県協会に一任いたします。

ただし三重国体に出場する意思がある選手をお願いいたします。

参考までに

○従来のブロック大会出場資格は各階級上位3名以内です。

○時間的制限により選手は50名以下を想定しております。

3月下旬に各県協会様に希望人数をお聞きし、場合によっては人数調整をお願いする場合がございます。

②申し込み方法

出場選手は各県協会できりまとめて宮城県協会にメールで送信して下さい。

下記の入力フォームに記入して添付し送信願います。

(申込期日 2021年4月1日(木)～4月9日(金))

メールアドレス miyagipowerlifting@gmail.com 瀬野尾純一宛て

なお出場選手が2021年度JPAの選手登録済みであることをご確認願います。

選手登録方法 https://www.jpa-powerlifting.or.jp/registration_main

③4/1～4/9の間に大会参加費(1名10,000円)を各県協会が出場選手全員分を取りまとめて下記口座に振り込み願います。

七十七銀行 将監支店

普通口座 5334306

宮城県パワーリフティング協会

理事長 北野利雄

④ブロック大会は日本記録が認められる大会でドーピング検査対象大会です。

従いまして全選手に「摂取医薬品・サプリメント」の申告義務がございます。

入力フォームがございますので印刷・記入・自署・捺印のうえ各県協会できりまとめて4/9必着で宮城県協会事務局宛てに郵送願います。

〒981-1226

宮城県名取市植松2丁目1-38

宮城県パワーリフティング協会事務局 宛て

⑤会場のグランディ21内に宿泊施設がございますので前日宿泊希望の役員・選手の確認をお願いいたします。(入力フォームにご記入願います)

第6回 北海道・東北ブロック大会兼 2021年三重国体パワーリフティング競技最終予選会申込書

_____ 県パワーリフティング協会参加選手 計 _____ 名

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|------|----|---|---|-----|----|
| 階級 | 性別 | 名前 | フリガナ | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | 所属 |
| 〒 | 住所 | | | 電話 | | | メール | |

■合宿所宿泊者名（5/15 宿泊希望の役員・選手）

| 名 前 | 希望部屋 | | |
|-----|-------|-------|-------|
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |
| | 2 人部屋 | 4 人部屋 | 6 人部屋 |

2 人部屋×2 部屋 一人 3200 円（税込み）

4 人部屋×4 部屋 一人 3200 円（税込み）

6 人部屋×10 部屋 一人 2400 円（税込み）

※部屋数に限りがありますので希望に添えない場合もございます。

※料金は宿泊当日、部屋に集めに参ります。

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北海道・東北ブロック御中

この度「第6回北海道・東北ブロック大会兼三重国体最終予選会」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。

※過去三か月以内に摂取した医薬品・サプリメントおよ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ください。(何もない場合も「無し」と記入し提出してください。)

| 製品名 | メーカーまたは販売元 | 摂取期間 |
|-----|------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

上記の申告に間違いありません。

申告者

| | | |
|--------|--|--------|
| 住所 | 〒 | |
| 所属 | <input type="checkbox"/> 団体() <input type="checkbox"/> 個人 | |
| 連絡先 | 電話 | E-mail |
| 署名(自署) | Ⓜ 2021年 月 日署名 | |

- ・署名(自署)は必ず手書きして下さい。捺印も忘れずをお願いいたします。
 - ・アンチ・ドーピング規則違反が心配の方は、スポーツ医科学委員会が相談を受けます。
- JPAのホームページお問い合わせコーナーを利用して、お気軽にご連絡下さい。

<https://www.jpa-powerlifting.or.jp/inquiry>

- ・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。