



OKINAWA POWERLIFTING ASSOCIATION

OPA 発第 25 号通達

2021 年 3 月 1 日

公印省略

沖縄県パワーリフティング協会 理事長 糸淵真一

沖縄県スプリングシングルベンチ選手権大会開催要項

☆新型コロナウイルス感染症防止の観点より、昨年末と同様に無観客での開催とします。

☆大会当日の朝は、各自検温してください。37.5 度以上体温がある方は出場を控えて下さい。

1. 主催：JPA 公益社団法人日本パワーリフティング協会
2. 主管：OPA・沖縄県パワーリフティング協会
3. 日時：2021 年 4 月 4 日（日）
 受付・09：00 検量・コスチュームチェック 10：30～12：00
 開会式 12：15～ 競技開始・12：30～
 (あくまでも予定です。会場内のアナウンスを良く聴いて下さい。)
5. 会場：コザ運動公園陸上競技場トレーニングルーム
 (〒904-0032 沖縄市諸見里 2-1-1 tel：098-932-1294)
4. 競技規定：JPA ルールに順ずるベンチプレス競技
5. 部門：男女一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
 各ノーギアの部、フルギアの部
6. 階級：男子 9 階級 (53*59、66、74、83、93、105、120、120 超級)
 女子 8 階級 (43*、47、52、57、63、69、76、84、84k 超級) *：サブジュニアのみ
7. 表彰：男女各部門 1 位～5 位までに賞状
 ベストリフター 1 名、最優秀マスターズ 1 名にトロフィー授与
 *ただし出場者 10 名以下の場合はトロフィーなし
10. 参加資格：県内在住で日本国籍を有する満 14 歳以上の男女、または過去 1 年以上日本に滞在している満 14 歳以上の外国国籍の方で、2021 年度選手登録を済ませている選手。
 *スポーツ安全保険に加入していること。
 *20 歳未満の出場者は、親権者同意書が必要になります。
11. 参加料：カレンダーイヤー (12 月 31 日まで) にカテゴリー分け

カテゴリー	団体登録選手	個人登録選手
全カテゴリー	5,000 円	6,000 円

パワーリフティングとのダブルエントリーは出場費の 2 倍

12. 申込方法：所定の申込用紙に必要事項を記入の上、誓約書に捺印し、必ず参加料+保険 (¥2,000-、既に加入されている選手は除く) を振り込んでから申し込んでください。
 振込支払いの場合は、入金後、控えのコピーを添付すること。
 出場者選手には、スポーツ安全保険の加入を義務付けております。保険に加入されていませんと大会出場の資格を失います。20 歳未満の出場者は親権者同意書を同封のして下さい。

お振込先 銀行口座：沖縄銀行 店番 207 普通預金 口座番号 1720621

口座名義人 沖縄県パワーリフティング協会

13. 申込締切：2021 年 3 月 26 日 (金曜) 21：00 必着

14. 申込先：沖縄県パワーリフティング協会事務局 (藤田 万)

TEL：090-2588-2833 メール：qkewm980opadesu@yahoo.co.jp

〒904-0003 沖縄県沖縄市住吉 2-27-11-B 棟

(申込みは FAX での受付は出来ません。郵送または、持ち込みでお願いします。連絡行き違い防止の為、事務局からは連絡いたしません。)

15. 保 険： **スポーツ安全保険（加入費¥2,000-）は年間掛け捨てです。大会毎にご加入頂くものではありません。振り込みが確認されましたら、事務局が手続きを行います。申込用紙のスポーツ安全保険加入欄には何も記入しないで下さい。**
16. 服 装： **JPA ルールに準ずるコスチューム**
17. 注 意： **・ 締切日以降の出場費のご入金、ならび、控えのコピーの添付のない申込みは受付
けられません。申し込み以降の階級の変更は JPA ルールにより出来ません。
・ 締め切り期限を過ぎてからの申し込みは、出場カテゴリーに関係なく一律¥1,000-
追加となり、尚かつオープンとなり順位がつきません。
・ 20 未満の出場者は別紙の親権者同意書に必要事項をご記入のうえ同封願います。
・ 出場費は如何なる理由でも、返金いたしません。
・ 本大会の申し込みにあたって取得した個人情報、本大会関連業務遂行に関して
のみ利用いたします。申し込み頂いた時点でご本人の同意を得られたものとします。
・ 大会会場内での注意事項は厳守して下さい。**
- * 今大会も新型コロナウイルス感染防止の観点によりセコンドは就けません。**
- * 本大会も新型コロナウイルス感染防止の観点により無観客での開催とします。**
- * 申し込み用紙と新型コロナウイルス感染症防止の同意書の提出をお願いします。**
- * 本大会は従来通りの受付ではありません。全て会場の外で、手消毒→検温→
受付→コスチュームチェック→検量を行います。全てのチェックを完了した後
会場入りとなります。その間も“密”にならない様、各自心がけてください。**
- * 当日の補助員・事務方のお手伝いできる方を募集しております。お弁当を準備さ
せていただきますので、お手伝い頂ける方は事務局 藤田までお願いします。**

沖縄県スプリングシングルベンチプレス選手権大会

2021年 4 月 4 日 (日)

場所：奥武山公園沖縄県立武道館トレーニング室

枠の中と誓約書のみご記入ください。

出場階級： kg 級	BP ラック高さ 段 SL ラック高さ 段 足台： 要 不要 補助： センター サイド	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> (○で囲む)	選手区分： <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <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
コスチュームチェック			
・ベルト： シューズ： ・リストラップ： ・ニースリーブ： ・Tシャツ： ・ツリパン： ・ソックス： ・パワースーツ： ・ベンチシャツ ・ニーラップ： ・その他： 印			
スポーツ安全保険加入日 2021年 月 日			事務局長 印

No.	氏 名	検量体重	生年月日 (歳)	所属団体
	ふりがな		西暦 年 月 日 ()	(登録団体以外は個人扱いです)
		Kg		
住所	〒			選手登録 ID
	TEL： — — E-Mail			
参加市町村 (一つのものに☑する) <input type="checkbox"/> 那覇市 <input type="checkbox"/> 浦添市 <input type="checkbox"/> うるま市 <input type="checkbox"/> 沖縄市 <input type="checkbox"/> 宜野湾市 <input type="checkbox"/> 中頭郡 <input type="checkbox"/> 島尻郡 <input type="checkbox"/> 糸満市 <input type="checkbox"/> 豊見城市 <input type="checkbox"/> 宮古八重山郡 <input type="checkbox"/> 名護市 <input type="checkbox"/> 国頭郡 <input type="checkbox"/> 南城市				

種目	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	ベスト記録
ベンチプレス	Kg	Kg	Kg	Kg
IPF係数		トータル	Kg	フォーミュラ順位 位
大会の意気込みやベスト記録				

誓約書

沖縄県パワーリフティング協会 御中

私は、本大会への参加にあたり、沖縄県パワーリフティング協会の定める規約を厳守すると共にフェアプレーを心がける事を誓います。

私は開催要項を良く理解し、内容に同意しましたので本大会にエントリーします。

私はスポーツ安全保険に加入しています。なお、試合中に事故があった場合、その補償はスポーツ安全保険でなされるものとし、沖縄県パワーリフティング協会には、その責任が無い事を了承します。

2021年 月 日

住所

氏名 印