

第21回 大島地区パワーリフティング選手権大会

第21回 大島地区ベンチプレス選手権大会

開催要項

1. 日 時 令和4年11月27日(日)
受付、検量、コスチュームチェック(8:40~)
開会式 10:30 競技開始 10:40
2. 会 場 富山トレーニングジム
〒891-8114 鹿児島県大島郡伊仙町面縄 2285
TEL 080-5927-6276
3. 主 催 大島地区パワーリフティング協会
会 長 実島 可斉
4. 主 管 徳之島地区パワーリフティング協会(代表 富山 健吾)
5. 協 力 大島地区各パワーリフティング協会・連盟
6. 参加資格 大会当日満14才以上の日本国籍を有する男女又は過去1年以上適法な在留資格に基づき日本に滞在している外国籍の男女。
7. 競技方法 フルギア・ノーギア競技のJPAルールによるラウンド制(1面)
8. 競技規定 ○パワーリフティング競技(JPAルールに順ずる3種目)。
・SQ(スクワット)・BP(ベンチプレス)・DL(デッドリフト)
○ベンチプレス競技(JPAルールに順ずる1種目)
・BP(ベンチプレス)
※ダブルエントリー可(パワーの参加費でベンチ出場可、逆も可)
9. 部 門 ①サブジュニア・・・大会当日満14才以上～カレンダーイヤー18才
②ジュニア・・・カレンダーイヤー19才～23才
③一般の部・・・満14才以上
④マスターズⅠ・・・カレンダーイヤー40～49歳
⑤マスターズⅡ・・・50～59歳
⑥マスターズⅢ・・・60～69歳
⑦マスターズⅣ・・・70歳以上～
※カレンダーイヤーの年齢とは、開催年の1月1日から12月31日の間に誕生日となった時の年齢(大会開催年の12月31日時点の年齢)。
10. 階 級 男 子
8階級 59. 66. 74. 83. 93. 105. 120. 120kg 超級

※サブジュニア、ジュニアのみ9階級（53 kg級 53.00 kgまで）

女 子 43.47. 52. 57. 63. 69.76. 84. 84kg 超級

※サブジュニア、ジュニアのみ8階級(43 kg級 43.00 kgまで)

11. 表 彰 各部門（サブジュニア、ジュニア、一般、マスターズの部）
1～6 位表彰

12. 参 加 費 ¥ 3,000（当日可） 主管協会へ支払い

13. 服 装 JPA に準ずるコスチューム
競技規則（公社）日本パワーリフティング協会による服装

★申込方法：参加申込書に必要事項を記入の上、下記申し込み先宛に送付して下さい。

注意事項・その他

- ・会場（ジム）内では、安全上の注意事項を厳守して下さい。
- ・ゴミは必ず持ち帰って下さい。
- ・競技エリアには、選手と大会関係者以外の立ち入りを禁止します。
- ・競技エリアは土足可です。運動靴をご利用下さい。
- ・参加選手が未成年の場合保護者の同意が必要ですので主管協会に申しでをお願いします。
- ・安全に関する注意事項遵守をお願いします。
- ・健康対策遵守で大会に望んで下さい。
- ・宿泊に関しましては、各自で手配をお願いします。
- ・大会中止基準について ・本協会は大会運営にあたり、「選手・大会関係者への安全」を最優先に配慮し、大会当日または前後において、荒天による競技環境の悪化、交通機関の混乱等に伴い安全確保が見込めないと判断した場合に、競技内容の変更または大会中止を発表します。発表は電話、メール等で関係者へ連絡いたします。

・ 申込に関して

鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋瀬久井西 13-4

大島地区パワーリフティング協会

実島 可斉 携帯 090-7453-9973 yokahoyo@yahoo.co.jp

※郵送又はメールで記録兼参加申込書送付

・ 申込締切：令和4年11月7日(月) 必着

第21回大島地区パワーリフティング選手権大会

参加申込書兼記録表

選手ID

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上お申し込み下さい。

No.	申込階級	氏名 (ふりがな)	性別	生年月日
	kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分 (☑をつける)		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ I・II・III・IV・V <input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> SJr		
カテゴリ (☑をつける)		<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア		
検量		所属市町村	所属クラブ・団体	
kg				
検量確認者名				
コスチュームチェック		チェック確認者		
スクワットのラック高	上から 段目	ベンチプレスラック高さ	上から 段目	
同セーフティバー高	上から 段目	同セーフティバー高	上から 段目	
※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して受付に提出してください。		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	
第1試技		第2試技	第3試技	記録
スクワット	kg			
	変更	kg	kg	kg
ベンチプレス	kg			
	変更	kg	kg	kg
デッドリフト	kg			
	変更	kg	kg	kg
TOTAL		kg	TOTAL順位	位

過去のベスト記録(必ず記入のこと)

スクワット	ベンチプレス	デッドリフト	TOTAL	今大会への意気込み等
kg	kg	kg	kg	

誓約書

大島地区パワーリフティング協会 御中

・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しません。また、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。

・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定及び関係規則類遵守しJPAのアンチドーピング活動に従います。

令和 年 月 日 署名 _____ (印)

第21回大島地区ベンチプレス選手権大会

参加申込書兼記録表

選手ID

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上お申し込み下さい。

No.	申込階級	氏名（ふりがな）	性別	生年月日
	kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西 暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分（☑をつける）		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズⅠ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア		
カテゴリ（☑をつける）		<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア		
検 量		所属市町村	所属クラブ・団体	
		kg		
検量確認者名				
コスチュームチェック		チェック確認者		
ベンチプレスラック高さ		上から 段目	同セーフティバー高	上から 段目
※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して受付に提出してください。		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	
	第 1 試 技	第 2 試 技	第 3 試 技	記 録
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg
第1試技変更	kg	第3試技変更1	kg	kg
		第3試技変更2	kg	kg
TOTAL		kg	順位	位

過去のベスト記録(必ず記入のこと)

ベンチプレス	今大会への意気込み等
kg	

誓 約 書

大島地区パワーリフティング協会 御中

・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しません。また、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。
 ・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定及び関係規則類遵守しJPAのアンチドーピング活動に従います。

令和 年 月 日 署名

(印)

