

# 第6回 九州パワーリフティング選手権大会 兼 第77回いちご一会とちぎ国体九州ブロック代表選手選考会

日 時：2022年6月26日(日)

※タイムスケジュールやエントリー表は締め切り後発表（5月28日前後）

会 場：SAGAサンライズパーク総合体育館・小競技場（旧・佐賀県総合体育館）

佐賀市日の出1丁目21番15号、TEL0952-32-2131

（駐車場は多目的広場（総合運動場第2補助競技場）に停めて下さい。注：地図参照）

主 催：九州ブロック長 実島 可斉

主 管：佐賀県パワーリフティング協会 理事長 福井 浄

後 援：公益社団法人日本パワーリフティング協会（JPA）

九州各県パワーリフティング協会

参加区分：●九州パワーリフティング選手権大会

サブジュニア・・・大会当日満14歳以上からカレンダーイヤヤー18歳

ジュニア・・・カレンダーイヤヤー19～23歳

一般の部・・・満14歳以上（マスターズⅠ～Ⅴの選手も参加できます）

マスターズⅠ・・・カレンダーイヤヤー40～49歳

マスターズⅡ・・・カレンダーイヤヤー50～59歳

マスターズⅢ・・・カレンダーイヤヤー60～69歳

マスターズⅣ・・・カレンダーイヤヤー70～79歳

マスターズⅤ・・・カレンダーイヤヤー80歳以上

●国体公開競技九州代表選考会 ノーギア・・・男子・女子一般のみ

階 級：男子9階級（53kg）、59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、105kg、120kg、120kg超

女子9階級（43kg）、47kg、52kg、57kg、63kg、69kg、76kg、84kg、84kg超

※男子53kg級と女子43kg級はサブジュニア・ジュニアのみ実施。

※申し込み階級と当日の検量が相違する場合はオープン参加とする。

※国体九州代表選考部門は一般のみ8階級

競 技：●《九州パワー大会》ノーギア、フルギア両競技実施いたします。

●《国体予選九州ブロック大会》ノーギア競技のみ実施いたします。

※JPA競技規則に基づく。ラウンド制。1面で実施。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。

服 装：JPA競技規則のノーギア及びフルギアの服装とする。

（詳細はJPAホームページのルールブックに確認して下さい）

参加資格：《九州パワーリフティング選手権大会》

令和4年度のJPA選手登録済みで、大会当日満14歳以上の日本国籍を有する

男女及び、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満14歳

以上の外国籍の男女

★九州大会への九州ブロック以外の都道府県登録選手はオープン参加となります。

記録は公認記録。

## 《国体九州ブロック選抜大会》

原則として、大会開催年の4月1日現在、18歳以上の男子・女子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年以上適法な在留資格に基づいて日本に滞在している18歳以上の男子・女子で、JPAに登録している選手は参加できる。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年以上居住をし、且つ、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。なお、選手から希望があれば、勤務先の所在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（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。九州ブロック内の県協会に登録する者。各県予選会を勝ち抜いてきた者（但し、予選会を開催していない県は除く）

参加費： 一般 7,000円  
学生 6,000円  
ダブルエントリー  
一般 10,000円  
学生 8,000円

※国体選抜大会資格者は申込書の参加区分の☑を入れて下さい。

※国体選抜大会と九州大会のダブルエントリーを希望される場合は申込書に☑を入れて下さい。

※トリプルエントリー以上を希望される場合はご相談ください。

※不明な点があればお問い合わせください。

※令和4年度の選手登録のお済みでない方は登録が必要になります。

※選手、団体登録は、シクミネットを通して申し込み様になっていますので、各個人、各団体でそれぞれ申し込みをお願いします

表彰内容： 各階級1位～3位までメダルと賞状、参加者全員に賞状。  
その他、最優秀選手賞あり。  
新型コロナウイルス感染症対策の為、表彰式は実施致しません。  
大会終了後に各自、賞状を所定の場所に取りに来て頂きます。

申込方法：①参加申込書兼記録表  
②摂取医薬品サプリメント申告書  
③振込書控えのコピー  
以上の書類に必要事項を明記し、下記申し込み先宛に送付してください。  
(団体の代表者は一括にて送付してください)

### 【申し込み先】

住所：〒840-0016

佐賀県佐賀市南佐賀1丁目21-28

佐賀県パワーリフティング協会 福井 浄

切手を貼らずに送る方がいらっしゃいます。郵送費は参加者の自費になります。

TEL 0952-23-1628 E-mail kaatsu.tc@gmail.com

●参加費は下記の口座へ振込。（団体は団体名で、個人は選手名で振り込む事）

【振込先】 ・ゆうちょ銀行 【記号：17710】【番号：18144781】

口座名 サガケンパワーリフティングキョウカイ

・ 他金融機関からの振込 【店名：七七八（ナナナナハチ）】【普通預金：1814478】

口座名 サガケンパワーリフティングキョウカイ

**申し込み締切日：2022年5月21日（土）必着**

※選手IDの記入が無い、或いはJPA登録費未納の選手の申込は受理出来ません。

※九州ブロック大会は日本記録が認められる大会の為、ドーピング検査対象大会です。

出場選手は別紙の「摂取医薬品・サプリメント」の申告義務がございます。

必要事項をご自身で記入（自署）捺印の上、申込書、振込控のコピーと共に郵送して下さい。

## その他の注意

- ・大会当日に棄権される場合は、必ず電話かメールでご連絡をお願いします。  
(携帯 080-4275-1576 e-mail kaatsu.tc@gmail.com)
- ・選手への弁当は用意しておりません。各自ご準備ください。
- ・振込み控えは必ず保管してください。振込み控えを領収証とさせていただきます。
- ・18歳未満の出場者は参加申込書の誓約書欄の「保護者署名」の記入をお願いします。
- ・申込書に参加費、振込人名を記入する欄があります。申込書と金額の合わせ確認をする際に必要ですので、記入をお願い致します。
- ・団体で複数人でお振込みの方は、別紙にて各人の名前と振込金額の同封をお願いします。
- ・参加費納入後はいかなる理由でも返金いたしません。(運営側の都合を除く)
- ・会場内では安全上注意事項を厳守してください。
- ・本大会の申し込みにあたって取得した個人情報は、本大会関連業務遂行に関して利用致します。申し込み時点で本人の同意が得られたものと致します。
- ・本大会に参加される、選手、関係者の写真等をブログ、ポスター等の情報発信などの為に利用することがあります。予めご了承ください。
- ・ベンチ台は「ELEIKO」とシャフトは「IVANKO」を使用予定です。
- ・滑り止めチョークに関してですが、粉状の物は使用禁止とします。
- ・滑り止めは液体チョークを各自持参でお願いします。ご自身の物と分かる様に名前の記入もお願いします。(感染症対策として複数での使い回しは禁止とします)
- ・ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。
- ・その他、情報や変更等はJPAホームページと佐賀県協会ブログにて公表いたします。定期的なチェックをお願い致します。

<http://blog.livedoor.jp/gandamu0901-pawer/> (佐賀県協会ブログ)

- ※ 国体九州ブロック代表選手選考会は、全階級に出場者がいた場合、  
1位は標準記録がないため、記録重量に関係なく本線に通過となります。(8階級8名)  
残り2名は各階級2位の選手でIPFポイントの高い順に2名通過となります。  
8階級全部に出場者がいない場合は階級1位が通過で、10名に届くまで階級2位の選手からIPFポイントの高い順に10名に達するまで選考対象となります。

- ※ 大会時の新型コロナウイルスの対策は JPA 発表の新型コロナウイルス感染症対策運用ガイドラインに沿って行います。  
大会日に一番近いガイドラインを適用いたしますので、選手の皆さんも大会前に必ず JPA のホームページで確認しておいてください。

- ※ 大会運営スタッフのお手伝いをしていただける方を募集します。  
参加していただける方は kaatsu.tc@gmail.com までご連絡よろしくお願いします。

第6回 九州パワーリフティング選手権大会  
兼 第77回いちご一会とちぎ国体九州ブロック代表選手選考会

参加申込書兼記録表

令和4年6月26日(日)

選手ID

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んでください。

No.	氏名(フリガナ)	性別	生年月日
申込階級	( )	<input type="checkbox"/> 男子	西暦 年 月 日
kg級		<input type="checkbox"/> 女子	カレンダーイヤー 歳
住所 〒		携帯	
		E-mail	
参加区分	<input type="checkbox"/> 国体 <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	<input type="checkbox"/> ノギア <input type="checkbox"/> フキア	所属クラブ・団体	日本記録挑戦(☑をつける)
検量	所属都道府県		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
kg			
検量確認サイン(選手記入)	セコンド	氏名	生年月日 年 月 日
		携帯	
SQラックの高さ	上から 段目	BPラックの高さ	上から 段目
SQセーフティーバー高	上から 段目	BPセーフティーバー高	上から 段目
大会への抱負		同センター補助	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要
		同足台	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要

注：会場で検量時、第1試技の重量を記入して提出して下さい。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト	種目別順位	IPFポイント
スクワット	kg	kg	kg	kg	位	
	変更 kg					
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	位	
	変更 kg					
デッドリフト	kg	kg	kg	kg	位	
	変更 kg		変更 kg			
			変更 kg	変更 kg	TOTALベスト	TOTAL順位
振込人名義 振込日	様	参加料	円	kg	位	

誓約書

(公社)日本パワーリフティング協会 御中  
九州各ブロック協会 御中

令和 年 月 日

- ・本大会に於いて突発的な事故やトラブルに関しては、参加者本人が自らの責任に於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いたしません。
- 又、将来にわたって一切の請求をしない事を誓約します。
- ・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。

※↓未成年(18歳未満)の選手のみ

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

# 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 九州ブロック御中

この度、令和4年6月26日(日)「九州パワーリフティング選手権大会及び国体九州ブロック代表選手選考会」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3ヶ月以内に摂取した医薬品・サプリメント及び、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下さい(何もない場合でも「無し」と記入し提出して下さい)

製品名	メーカー又は販売元	摂取期間

上記の申告に間違いありません。

申告者

住所	〒
エントリー階級	kg級
所属	<input type="checkbox"/> 団体 (団体名 ) <input type="checkbox"/> 個人
連絡先	携帯番号 E-mail
署名 (自署)	Ⓢ 2022年 月 日署名 ※未成年 (18歳未満) の選手のみ 保護者署名 Ⓢ

- ・署名 (自署) は必ず手書きして下さい。捺印も忘れずにお願い致します。
- ・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、お気軽にご連絡ください。
- ・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事以外に使用しません。

## 新型コロナウイルス感染予防対策の為の遵守事項

### アルコール消毒

- 会場出入口、アップ場にアルコール消毒液を設置します。  
出入り際には必ず手指を消毒してください。
- アップ用のバーとベンチシートは使用後に備え付けの除菌シートで拭き取ってください。

### 体調の報告

- 「大会参加のための」に記入の上、当日提出のこと。

### 検 温

- 会場入り口にて、検温の結果、37.5℃以上の発熱がある方は入場出来ません。

### セコンド

- 参加選手は、セコンドの1名帯同可。(申込書に氏名、携帯番号、生年月日を記入)  
(感染症拡大状況によっては認めないことがあります。メールにて連絡致します)

### 無 観 客

- 会場に入れるのは、選手、セコンド(事前申請のみ)、審判、役員、補助員です。
- 出場選手のご家族、友人、知人であっても、観客、応援の方は入れません。

### マスク着用

- 選手は試合中以外はマスク着用とします。  
審判、役員、補助員、セコンドは常にマスク着用とします。

### ソーシャルディスタンス

- 試技及びアップ時、待機者の間隔は2m程度を確保してください。

### タンマグ禁止

- 飛沫感染防止の為、炭酸マグネシウム(粉タイプ)は使用できません  
代わりに液体チョコを個人で用意下さい。液体チョコはコスチュームチェック時に出してください。

### 重量申告

- 2回目、3回目の重量申告は口頭にてお願いします。

### 検量、コスチュームチェック

- 検量場所では、担当者と選手1名のみとします。待機者の間隔は2m程度を確保して下さい。
- コスチュームチェックは検査員と選手1名とします。待機者の間隔は2m程度を確保して下さい。

### 表 彰 式

- 表彰式はありませんので、会場の撤収作業が終了後、手渡しではなく、  
個人毎にテーブルに置かれた物を各自が取りに来る方式とします。

### 飲食禁止

- 会場内は水分補給以外の飲食は禁止とします。
- 食事は外か車の中でお願いします。尚、ごみは必ず持ち帰る様お願いします。

## 大会参加のための問診票

- |                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| 1) 家を出る時に37.5度以上の熱がある              | はい / いいえ      |
|                                    | 検温結果→ _____ 度 |
| 2) 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      |
| 3) 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      |
| 4) 味覚・嗅覚に異常がある                     | はい / いいえ      |
| 5) 2週間以内に海外への渡航歴がある                | はい / いいえ      |
| 6) 新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者との接触がある | はい / いいえ      |
| 7) 現在、花粉症である                       | はい / いいえ      |

令和 年 月 日

ご署名

保護者署名

(18歳未満のみ)

- ★ご記入いただいた内容は、新型コロナ感染症拡大を防止するため、当該大会等において、参加者の健康状態の把握、開催、参加可否の判断及び必要な連絡調整の為に使用します。  
なお、感染又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがあることを予めご了承ください。
- ★この書類は一定期間保管した後、破棄します。

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為の誓約書です。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。チェックを入れ終わったら、下部に署名してください。

## 誓約書

- 1) 試技をする時も含め、会場にいる時は常にマスクを着用し飛沫の拡散防止に努めます。
- 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。
- 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。
- 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。

令和 年 月 日

ご署名

印 ※未成年(18歳未満)の選手のみ 保護者署名

印

問診票と誓約書は必ず当日持参してください。  
これらがないと参加できません。

第6回 九州パワーリフティング選手権大会  
兼第77回いちご一会とちぎ国体九州ブロック代表選手選考会  
審判員のお願い

拝啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素より当連盟の運営に対し、格別のご協力、ご支援を賜り心より厚く御礼申し上げます。  
誠に恐縮ではありますが表記大会の開催にあたり、審判員のご協力をお願い申し上げます。  
大会の詳細については、開催要項のご確認をお願い致します。  
つきましては、下記審判協力届出書にご記入頂きまして、事務局宛ご返送をお願い致します。  
何卒、皆様のご協力を賜りますようお願い申し上げます。  
(上記の期日までにご連絡いただいた方々には弁当と薄謝を用意しています)

敬具

【問合せ先】

佐賀県パワーリフティング協会

TEL 080-4275-1576 E-MAIL [kaatsu.tc@gmail.com](mailto:kaatsu.tc@gmail.com)

【申込先】

〒840-0016 佐賀県佐賀市南佐賀1丁目21-28

佐賀県パワーリフティング協会事務局

下表に必要事項を記入の上、**5月21日(土)**迄に返信をお願いします。

審判員届出書

2022年6月26日(日)

所属名

代表者名

氏名	審判資格	連絡先
フリガナ	審判 ( 級/IDナンバー )	携帯
フリガナ	審判 ( 級/IDナンバー )	携帯
フリガナ	審判 ( 級/IDナンバー )	携帯
フリガナ	審判 ( 級/IDナンバー )	携帯
フリガナ	審判 ( 級/IDナンバー )	携帯



第6回 九州パワーリフティング選手権大会  
兼 第77回いちご一会とちぎ国体九州ブロック代表選手選考会

第6回 九州ベンチプレス選手権大会  
兼 第31回佐賀県 第6回長崎県ベンチプレス選手権大会

開催のお知らせとご協賛・広告のお願い

拝啓 春和の候 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は佐賀県パワーリフティング協会の活動にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、表題につきまして下記のとおり開催することとなりました。九州ブロックのパワーリフティング競技、ベンチプレス競技をより活性化するため盛大な大会を開催したいと存じます。つきましては、ご協賛ご広告を募集いたしますのでご協力よろしくお願いいたします。 敬具

記

日時 令和4年6月25日(土)～26日(日)  
会場 SAGAサンライズパーク総合体育館・小競技場(旧・佐賀県総合体育館)  
主催 九州ブロック長 実島 可斉  
主管 佐賀県パワーリフティング協会 理事長 福井 浄(大会実行委員長)  
後援 公益社団法人日本パワーリフティング協会(JPA)  
九州各県パワーリフティング協会

協 賛	1口 3,000円(ご署名を掲載)・・・何口でも結構です。
-----	-------------------------------

広 告	A4版= 1ページ 20,000円
	1/2ページ 10,000円
	1/4ページ 5,000円

ご協力いただける方は、下記事務局へ広告原稿と掲載料金を6月10日(金)迄に、現金書留にてお送りいただくか、下記口座へお振込みいただき広告原稿はメールまたはFAXでお送りください。振込み手数料はご負担願います。

振込先 ゆうちょ銀行【記号：17710】【番号：18144781】  
サガケンパワーリフティングキョウカイ  
他金融機関からの振込  
店名：七七八(ナナナナハチ)【778】【普通預金：1814478】  
サガケンパワーリフティングキョウカイ

申込先 〒840-0016  
佐賀県佐賀市南佐賀1丁目21-28  
佐賀県パワーリフティング協会事務局  
Tel/Fax 0952-23-1628 e-mail kaatsu.tc@gmail.com

Google SAGAブラザ総合体育館

至 佐買大和インター

