

第41回 世田谷区ベンチプレス選手権大会 開催要項

日時	令和 4年 12月 18日 (日) 午前8時30分受付 午前9時00分検量
開 会 式	新型コロナウイルス感染拡大防止のため行いません。
競 技 開 始	午前11時00分 (競技の進行状況で時間が前後する場合があります)
表 彰 式	新型コロナウイルス感染拡大防止のため行いません。メダルの授与のみ行います。
会 場	東京農業大学世田谷キャンパス常磐松会館道場3階 農友会ボディビル・パワーリフティング部練習場 (所在地) 〒156-8502 東京都世田谷区桜丘1-1-1 (交 通) JR渋谷駅から成城学園前行き東急バス農大前下車 小田急線経堂駅下車徒歩20分 ①大学構内へは守衛所のある正面ゲート(世田谷通り側)からのみ入る事ができます。農大一高側の門などから入場することはできません。 ②入場できるのは、予め申込みがあった選手・セコンド(フルギア選手1名につき1名)・役員のみです。 ③大学構内やその周辺に駐車場はありません。バス・電車を利用してください。 大会参加者が許可なく大学構内に駐車したり、大学周辺に違法駐車されると、以後、大学内での大会が開催できなくなります。ご理解・ご協力をお願いします。 ④大学構内では、消防庁の指導により指定された駐輪場以外に置かれた自転車は守衛により直ちに撤去されます。必ず駐輪場を利用してください。
主 催	世田谷区パワーリフティング協会
後 援	東京都パワーリフティング協会
公 認	公益社団法人 日本パワーリフティング協会
参 加 資 格	下記①および②を満たす方。 ①満14歳以上の令和4年度JPA登録選手。2都道府県以上にまたがって登録することはできません。 ※定員40名。うち、オープン参加は男子5名、女子5名限定。 オープン参加選手に順位はつきませんが、記録は公認されます。
部 門	ノーギア(N)の部、フルギア(F)の部
階 級	一般男子 59kg/66kg/74kg/83kg/93kg/105kg/120kg/120kg超の8階級 サブジュニア・ジュニア男子 53kg/59kg/66kg/74kg/83kg/93kg/105kg/120kg/120kg超の9階級 一般女子 47kg/52kg/57kg/63kg/69kg/76kg/84kg/84kg超の8階級 サブジュニア・ジュニア女子 43kg/47kg/52kg/57kg/63kg/69kg/76kg/84kg/84kg超の9階級
競 技 方 法	JPAルールによる個人戦
服 装	ノーギア(N)の部 原則的には、ツリパン・Tシャツ・ベルト・リストラップ(スパッツ使用可)。 フルギア(F)の部 原則的には、ツリパン・Tシャツ・ベルト・リストラップ・ベンチシャツ(スパッツ使用可)。
表 彰	部門ごとに1~3位はメダルを授与。賞状、記録賞の授与は行いません。 メダルの授与が終了した部門ごとに速やかに帰宅してください。
参 加 費	5,000円(保険料含む) ※申込書受付となった方に振込先をご連絡いたします。申込書受付・振込によって申込み完了となります。
選 手 登 録	JPA選手登録を必ずしてください。(*選手登録をされていないと出場できません) 選手登録については、日本パワーリフティング協会のホームページをご覧ください。 令和4年度のJPA選手登録は令和4年4月1日から令和5年3月31日まで有効。
申 込 方 法	大会参加申込書に必要事項を記入し、下記アドレスにメールでご送付ください。
受 付 開 始	令和 4年 11月25日(金) 00:00
締 切	令和 4年 12月 3日(日) 24:00 ※定員に達した場合は受付終了となります。
送 付 先	メール info.setagayapower@gmail.com (info.setagayapower@gmail.com)
問 合 せ	メール 同上 電 話 午前10:00~16:00 090-3698-2114 石渡敬一郎 090-4726-6194 辻久雄
そ の 他	①申込み締切を過ぎての階級変更はオープン参加となります。 ②競技進行表は大会開催前に東京都協会HPにて発表します。 ③試技中のみマスク着用は任意となります。試技以外ではマスクを必ず着用ください。 ④試合は無観客で行います。セコンドは、フルギアの選手につき1名のみ入場可です。 ⑤選手、セコンドは問診票をご記入の上、受付時に大会運営役員に提出ください。 ※本大会の申込みにあたって取得した個人情報、本大会の運営のためにのみ利用します。

第41回 世田谷区ベンチプレス選手権大会申込書 兼 記録カード

開催日：令和 4年 12月 18日(日)

会 場：東京農業大学世田谷キャンパス常磐松会館道場3階

□にチェックを入れてください。黄色枠内と誓約書を記入してください。

ロットNo.	階級	選手登録番号	性別	部門	区分
			<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5
氏名		生年月日			
フリガナ		西暦 年 月 日 (歳)			
検量体重	所属都道府県	所属団体			
kg					
セッション	コスチューム	今大会への意気込み			
セコンド氏名		セコンド生年月日		備考	
フリガナ		西暦 年 月 日 (歳)		フルギアでの出場の方は1名セコンドを申請できます。セコンドが必要な場合は必ず申請してください。	
ラック高		足台		補助	
BPラックの高さ	段	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 低い足台 <input type="checkbox"/> 高い足台	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> センター	
BP補助バーの高さ	段				
ベンチ	第一試技	第二試技	第三試技		
	重量変更				
トータル記録	順位				
	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> マスターズ			<input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> S Jr.
kg	位	<input type="checkbox"/> I 位	<input type="checkbox"/> II 位	<input type="checkbox"/> III 位	<input type="checkbox"/> IV 位 <input type="checkbox"/> V 位

誓約書

世田谷区パワーリフティング協会 御中

当大会の開催期間中に発生した事故またはトラブル等は、参加者自身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掛けしません。また、かかる事故またはトラブルに起因して発生した費用について、将来に亘り一切の請求をいたしません。

令和4年 月 日

〒

TEL :

住所

氏名

※参加費 (5,000円 : 保険料含む)

申込書受付となった方に振込先をご連絡いたします。申込書受付・振込によって申込完了となります。

※本大会の申込みにあたって取得した個人情報は、本大会の運営のためにのみ利用します。

ベンチ大会参加のための問診票

I. 次の1)～9)の質問にこたえてください。「はい・いいえ」のどちらかに○をつけます。裏面がありますのでご注意ください。

- 1) 基礎疾患・免疫疾患がある はい いいえ
(「はい」と答え方は当てはまるものに☑を入れてください)
糖尿病 高血圧 癌 透析 心血管系疾患 慢性呼吸器系疾患
ステロイド長期投与 免疫抑制剤服用
その他()
- 2) 37.5度以上の熱がある はい いいえ
- 検温結果→ _____ 度
- 3) 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
- 4) 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
- 5) 味覚・嗅覚に異常がある はい いいえ
- 6) 2週間以内に海外への渡航歴がある はい いいえ
- 7) 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
- 8) COVID-19感染症のワクチン未接種である はい いいえ
- 9) 直前にPCR検査を受け、結果が陽性である はい いいえ

(裏面へ続く)

(表面より続き)

- II. 以降は誓約書であり、ベンチプレス競技を今後も継続して実施するため、皆さまにおねがいしたい事項をまとめたものです。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、下部の署名欄へ署名してください。

誓約内容	確認枠
1 0) 試技をする時以外はマスクを着用し飛沫の拡散防止に努めます。	<input type="checkbox"/>
1 1) 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。	<input type="checkbox"/>
1 2) 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。	<input type="checkbox"/>
1 3) 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。	<input type="checkbox"/>

1) ~ 9) の記載内容に間違いありません。また、1 0) ~ 1 3) を遵守することを誓います。

令和 年 月 日

ご署名
