

2023 燃ゆる感動かごしま国体 パワーリフティング石川県予選大会

日時	令和5年3月26日（日） 受付・検量8:30 競技開始10:00
会場	金沢市古府西1-8 (株)日本美装内石川県本部道場
主催	石川県パワーリフティング協会
出場資格	原則として、大会開催年（令和5年）の4月1日時点で、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、日本国籍を有しない者であっても、過去1年以上、適法な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。 全国大会標準記録突破のための参加も可能。
競技規定	JPAのルール及び「公開競技実施に関するガイドライン」に基づくノーギア競技。 □コスチューム：ベルト、リストラップ、ニースリーブ可。スーパースーツ、ベンチシャツ、ニーラップ不可。
出場階級	男子：59・66・74・83・93・105・120・120kg超級の8階級 女子：47・52・57・63・69・76・84・84kg超級の8階級
参加費	2,000円（当日会場でお支払い下さい）
申込先	参加申込書に必要事項を記入し送付の事（当日申し込み不可） 〒929-1174 かほく市浜北八38-8 石川県パワーリフティング協会 事務局 山口真矢 TEL：090-8790-3400
申込締め切り	令和5年2月27日（月）必着
その他	① 石川県外選手のオープン参加は不可です ※石川県登録選手で標準記録突破のための参加は可。 ② 審判・陪審員・補助員は、石川県内在住の関係者に限定します。 ③ 会場内では新型コロナウイルス感染症対策を厳守してください。 ④ 本大会は無観客で行います。会場内は選手・大会関係者以外の立ち入りを禁止します。 ⑤ 開会式・閉会式は行いません。競技開始等は、アナウンスにご注意下さい。 ⑥ ゴミは各自持ち帰りをお願いいたします。 ⑦ 新型コロナウイルス感染拡大により急遽中止、延期になる場合は石川県パワーリフティング協会ホームページに掲載します。

**2023 燃ゆる感動かごしま国体 パワーリフティング石川県予選大会
参加申込書兼記録票**

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

No.	申込階級	氏名 (ふりがな)	ID 番号	性別	生年月日 (西暦)
	kg級	()		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分に チェック	<input type="checkbox"/> 成年女子 <input type="checkbox"/> 成年男子				
検量	セッション	コート	所属都道府県	所属クラブ・団体・個人	団体 ID 番号
kg		一面実施			

スクワットのラック高さ	(穴 個目)	自己ベスト (年 月 日)	
<同セーフティバー高さ>	(穴 個目)	大会名:	
ベンチプレスのラック高さ	(穴 個目)	スクワット	kg
同セーフティバー高さ	(穴 個目)	ベンチプレス	kg
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	デッドリフト	kg
		トータル	kg

※会場で検量時に第1試技の重量とラック高さを記入。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト		
スクワット	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
			小 計			
デッドリフト	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg		変 kg			
			変 kg			
トータル	kg					

誓約書

石川県パワーリフティング協会 御中

令和 年 月 日

- ・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、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び北信越ブロックの協会に一切の迷惑をおかけ致しません。又、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。
- ・尚、本大会の参加者本人を含む会場風景や競技中の写真を、JPAが主催する大会や北信越ブロックの協会が開催する大会の案内用ポスターやプログラム、JPA及び北信越ブロックの各協会ホームページへの掲載、JPA時報への掲載等を含め、JPAと北信越ブロックの協会の事業活動のために利用されることについて、了承します。
- ・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。

住 所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

氏 名 _____

Ⓔ _____

E-mail: _____

★捺印のない場合、受理せずに返却します。よって、参加申し込みはないものとします。

選手、審判員、役員、大会関係者等健康状況申告書

★この健康状況申告書は、選手、審判員、役員、大会関係者等が、大会当日、家を出る前に必要事項を記入し、大会会場で受付に必ず提出して下さい。

ご協力いただけない場合、大会会場への入場をお断りします。

特に、別紙の「新型コロナウイルス感染症対策のための遵守事項」を熟読し、体温に異常がみられる場合や体調がすぐれない場合には大会会場へ行かずに、棄権して下さい。

今大会は、クラスターを発生させないことを最優先としますので、ご理解とご協力をお願いします。

なお、大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告して下さい。

氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	所属クラブ	
自宅電話番号		携帯電話番号		当日朝の検温	
住所					

★大会開催日14日以内について、以下の質問にお答え下さい。

質問	回答
①新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④以下の症状リストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

★症状リスト（上記④で「はい」と回答した場合は、○を付けて下さい）

- ① 平熱を超える発熱 ② 咳 ③ のどの痛み ④ 倦怠感（だるさ） ⑤ 息苦しさ
⑥ 嗅覚や味覚の異常 ⑦ その他（ ）

★ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス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ために使用します。
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下さい。

★この書類は一定期間保管した後、破棄します。

石川県パワーリフティング協会