

第45回 佐賀県パワーリフティング選手権大会 兼 第78回かごしま国体佐賀県代表選考会

日時：2022年11月27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(11月12日前後)

会場：市村清記念メディカルコミュニティセンター(多目的スペース)

三養基郡みやき町白壁1074-3 TEL0942-89-6320

当日の問い合わせ・連絡先 福井 浄 080-4275-1576

主催：佐賀県パワーリフティング協会

公認：(公社)日本パワーリフティング協会

協力：福岡県パワーリフティング協会

参加区分：●佐賀県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ー18歳

ジュニア・・・カレンダーイヤー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・・・カレンダーイヤー40～49歳

マスターズII・・・カレンダーイヤー50～59歳

マスターズIII・・・カレンダーイヤー60～69歳

マスターズIV・・・カレンダーイヤー70～79歳

マスターズV・・・カレンダーイヤー80歳以上

●国体公開競技佐賀県代表選考会 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。

※国体佐賀県代表選考部門は一般のみ8階級

競技：●《佐賀県パワー大会》ノーギア、フルギア両競技実施いたします。

※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の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：《佐賀県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

★佐賀県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。

セコンド：無観客開催の為、事前に参加申込書にて申請すれば、

1選手に1名セコンドを付けることが出来ます。

(セコンドも問診票の提出が必要です)

《国体佐賀県代表選考会参加資格》

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。佐賀県協会にのみ選手登録する者。

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

※国体選考会希望者は申込書の参加区分の☑を入れて下さい。

※ダブルエントリーを希望される場合は申込書のエントリーしたい参加区分に☑を入れて下さい。

※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む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

※参加費には保険代を含んでいます。

表彰内容：参加者全員に賞状。

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振込書控えのコピー

③学生の方は学生証のコピーが必要です。

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。郵送料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 11月 4日 (金) 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。

※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。
- ・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、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をお願いします。(※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-power/> (佐賀県協会ブログ)

- ※ 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願います。

**第45回 佐賀県パワーリフティング選手権大会
兼 第78回かごしま国体佐賀県代表選手選考会
参加申込書兼記録表**

コスチュームチェック

・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。

印

No.		令和4年11月27日(日)	
選手ID		国体予選	参加・不参加
申込階級	氏名(フリガナ)	性別	生年月日
kg級	()	<input type="checkbox"/> 男子	西暦 年 月 日
		<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"/> 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"/> フギア	所属クラブ・団体	
検量	所属都道府県	代表者(氏名) (携帯)	
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	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

佐賀県パワーリフティング協会 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 _____

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

- 「大会参加のための問診票」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

本大会は無観客開催となる為、出場選手及び運営協力者（司会進行・審判員・補助員）以外の関係者の来場はご遠慮頂きます。但し、出場選手のセコンドのみ、事前に申込書にて申請があれば、1選手に対し1名の入場を認めます。

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 イスタンス

- 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
代わりに液体チョークを個人で用意下さい。液体チョーク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ひします。尚、ごみは必ず持ち帰る様お願ひします。

(公社) 日本パワーリフティング協会 御中
佐賀県パワーリフティング協会 御中

令和4年11月27日(日)

大会参加のための問診票 (選手用・セコンド用)

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| 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。
- ★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。チェックを入れ終えたら、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。
(セコンドの方も問診票を提出して下さい)

**第45回 佐賀県パワーリフティング選手権大会
兼 第78回かごしま国体佐賀県代表選手選考会
審判員、スタッフのお願い**

拝啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素より当協会の運営に対し、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、審判員スタッフ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、下記の届出書にご記入の上、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を用意致します)

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

【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、11月11日(金)迄に返信をお願いします。

審判員、スタッフ協力届出書

2022年11月27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) ・ スタッフ ・ 補助員	携帯
フリガナ	・ 審判 (級/IDナンバー) ・ スタッフ ・ 補助員	携帯
フリガナ	・ 審判 (級/IDナンバー) ・ スタッフ ・ 補助員	携帯
フリガナ	・ 審判 (級/IDナンバー) ・ スタッフ ・ 補助員	携帯
フリガナ	・ 審判 (級/IDナンバー) ・ スタッフ ・ 補助員	携帯