

2024 年 SAGA2024 佐賀国スポ岩手県予選会
第 37 回岩手県パワーリフティング選手権大会
併催 第 40 回岩手県ベンチプレス選手権大会

開催要項

- 1、主催 : 岩手県パワーリフティング協会
2、後援 : JPA 日本パワーリフティング協会
3、日時 : 令和 5 年 11 月 5 日 (日) 午前 10 時 30 分～午後 3 時
4、会場 : 北上総合体育館 (トレーニングルーム)
(〒024-0051 岩手県北上市相去町高前檀 2 7-3 6 TEL0197-67-6720)
5、参加資格 : 満 14 歳以上の岩手県内在住者 (県外在住選手はオープン参加とします)
6、注意事項 : 日本パワーリフティング協会 (以下、「JPA」という) が、公表しているルールブックを熟読し、理解をした上^{※1} で出場願います。ルールブック参照 URL → <https://www.jpa-powerlifting.or.jp>
※1: ルールに違反した場合は、記録が残らない場合がありますのでご注意ください。
7、競技内容 : パワー 3 種及びベンチプレス (ともにノーギア、フルギア)
・男子 59 kg 66 kg 74 kg 83 kg 93 kg 105 kg 120 kg 120kg 超級
(ジュニア・サブジュニアのみ 53kg 級があります)
・女子 47 kg 52 kg 57 kg 63 kg 69kg 76 kg 84kg 84kg 超級
(ジュニア・サブジュニアのみ 43kg 級があります)
8、表彰 : 男女それぞれの全階級を通して IPF ポイント 1~3 位にメダル、左記を含む全員に賞状。敢闘賞には盾を授与
9、競技方法 : JPA 日本パワーリフティング協会競技規則に順ずる。
10、選手受付 : 午前 8 時 30 分開始 ※受付後、検量とコスチュームチェックを行う
11、競技開始 : 午前 10 時 30 分 (ベンチプレス、チャレンジベンチ、パワーリフティングの順で試技を行う予定です)
12、選手登録費・大会出場費

- ・選手登録費は、JPA の HP の「各種窓口・お手続き」より登録の上^{※2}、JPA 指定の口座にお振り込み願います。 ※2: 選手登録に関するお問い合わせは、JPA へ直接お問い合わせください。
- ・大会出場者は、下記「大会出場費」を事前に銀行振込にて納付願います。
- ・選手登録費と大会出場費を混同しないようにご注意ください。

		一般	大学生 ^{※3}	高校生以下
※登録選手費	団体登録	5,000 円	2,000 円	1,000 円
	個人登録	8,000 円	2,000 円	1,000 円
大会出場費		5,000 円	2,000 円	2,000 円

※所属トレーニングジムが「日本パワーリフティング協会」へ団体登録している場合は「団体登録」。
登録していないか、所属ジムのない方は「個人登録」欄の料金となります。
※3: 社会人学生 (勤労学生等) を除きます。学生証の提示を求める場合もあります。

13、チャレンジ・ベンチプレス (JPA 選手登録不要)

気軽に出場できるように今大会から設けた岩手県協会独自のお申込みです。公式記録はつきませんが、実際の試合と同じルールで試技を行います。大会出場未経験の方の第 1 歩として設けました。(過去に選手登録を行い、本出場された方の出場も可)


- ・出場費については、以下の通りとなります。お振込の際には金額のお間違いがないようご注意ください。

ベンチプレスのみ	一般 (社会人)	学生 ^{※5} (大学生以下)
出場費 ^{※4}	3,000 円	1,000 円

※4: 出場費には、保険料及び大会運営費用等が含まれております。予めご理解のほどよろしく願います。
※5: 社会人学生 (勤労学生等) を除きます。中学生 (14 歳以上) から一般的な非勤労学生とします。
学生証の提示を求める場合もあります。

14、参加申込み方法

大会出場費・選手登録料を銀行振込（原則）にて納入の上、下記**大会申込フォームより必要事項を入力**のこと。**参加申込書兼記録表は、必要事項を記入の上大会当日に持参してください。**（注・郵送等は受付しません）なお、県大会等 JPA 公認大会へ参加される選手は、JPA 選手登録が必須となります。

◎振込先	北日本銀行（水沢支店） 普通 7007565 岩手県パワーリフティング協会 会長 伊藤英伸 （事務局）〒029-4102 岩手県西磐井郡平泉町平泉字樋の沢 39-5
◎申込先	岩手県パワーリフティング協会大会申込フォーム QR コード https://ws.formzu.net/sfgen/S312263876/ 
◎申込に関する問合せメールアドレス	iwate01power.lift@gmail.com（事務局：伊藤 正晃）

15、参加申込締切日：**令和5年10月15日（日）※締切厳守**

16、問 合 せ 先： 寺山 雄大 TEL 070-5325-7249

17、そ の 他： 大会出場費納入後の出場取り消しについては、出場費を返却できませんのでご了承願います。災害その他やむを得ない理由により、開催を延期・中止する場合がございますので、予めご了承いただきますようよろしくお願いいたします。また、当日受付時に選手は検温を行い、体温が37.5度以上の場合はご入場できませんのでご留意願います。

2024年 SAGA2024 佐賀国スポ岩手県予選会

第37回岩手県パワーリフティング選手権大会・第40回岩手県ベンチプレス選手権大会

参加申込書兼記録表

出場種目 ※参加種目に○を付けてください。			階級
大会名	部	性別	
第37回岩手県パワーリフティング選手権大会	フルギアの部	男 女	kg級
	ノーギアの部		
第40回岩手県ベンチプレス選手権大会	フルギアの部	男 女	
	ノーギアの部		

氏名	(フリガナ)						
住所	〒						
電話番号							
メールアドレス							
生年月日	(西暦)	年	月	日生	大会当日	満	歳

所属都道府県		所属クラブ・団体	※JPA 団体登録クラブ・団体名。それ以外は個人
--------	--	----------	--------------------------

※以下は大会当日に記入します。

検量	kg	コスチュームチェック	審判員 サイン・印
----	----	------------	-----------

スクワット ラック高さ	ベンチプレス ラック高さ	ベンチプレス セーフティ高さ	ベンチプレス センター補助	ベンチプレス 足台
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 枚 <input type="checkbox"/> 不要

※第1試技の重量を記入して提出してください。

スクワット	第1試技	第2試技	第3試技	トータル(記録)	
		kg			kg
(変更)	kg	kg	kg	kg	
ベンチプレス	第1試技	第2試技	第3試技	順位	位
	kg				
(変更)	kg	kg	kg		
デッドリフト	第1試技	第2試技	第3試技	第3試技(変更1)	第3試技(変更2)
	kg				
(変更)	kg	kg	kg	kg	kg

■ 契約書 ■

岩手県パワーリフティング協会 御中

私は、岩手県パワーリフティング協会主管の「パワーリフティング選手権大会兼オープンベンチプレス選手権大会」の出場に当たり、当競技種目により発生した事故、障害等に関し、その責任の一切については、私自身にあることを認め、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求を行わない事を契約します。

住所 _____ 氏名 _____ (印)

また、未成年の方は保護者の同意が必要となりますので、下記に氏名及び押印をお願いいたします。

上記のものの本大会への参加について同意します。保護者氏名 _____ (印)

第1回 岩手県チャレンジ・ベンチプレス大会 参加申込書兼記録表

※チャレンジ・ベンチプレスに出場される方は、こちら申込書兼記録表に記載し、提出をお願いします。		
チャレンジ・ベンチプレス大会	ノーギアのみ	予定階級
	性別: 男 女	kg 級

氏 名	(フリガナ)				
住 所	〒				
電 話 番 号					
メールアドレス					
生 年 月 日	(西暦)	年	月	日	大会当日 満 歳

※以下には記入しないでください。

記録表

検 量	kg	コスチュームチェック	審判員 サイン・印
スクワット ラック高さ	ベンチプレス ラック高さ	ベンチプレス セーフティ高さ	ベンチプレス センター補助
			□要 □不要
			□要 枚 □不要

※第1試技の重量を記入して提出してください。

ベンチプレス	第1試技	第2試技	第3試技	順位	位
	kg	kg	kg		

■ 契 約 書 ■

岩手県パワーリフティング協会 御中

私は、岩手県パワーリフティング協会主管の「チャレンジ・ベンチプレス大会」の出場に当たり、当競技種目により発生した事故、障害等に関し、その責任の一切については、私自身にあることを認め、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求を行わない事を契約します。

住 所 _____ 氏 名 _____ (印)

また、未成年の方は保護者の同意が必要となりますので、下記に氏名及び押印をお願いいたします。

上記のもの本大会への参加について同意します。保護者氏名 _____ (印)