

第6回 全日本教職員ベンチプレス（ノギア）選手権大会 開催要項

- [主催・主管]：パワーリフティング全日本教職員ネットワーク・全日本実業団パワーリフティング連盟
[公認]：公益社団法人 日本パワーリフティング協会
[後援・協力]：公益社団法人 日本パワーリフティング協会
埼玉県パワーリフティング協会・栃木県パワーリフティング協会・
東京都パワーリフティング協会・千葉県パワーリフティング協会・
日産自動車・神戸製鋼所真岡製造所・日本製鉄（株）東日本製鉄所・NEC 他

1. 日時・会場

〔日時〕 2023年 4月 30日（日）

受付8：40、検量8：55～、競技開始10：30～（詳細は締切後、JPA HPに掲載）

〔会場〕 サイデン化学アリーナ（さいたま市記念総合体育館）多目的室

所在地 〒338-0835 埼玉県さいたま市桜区道場 4-3-1

TEL：048-851-5050

ホームページ URL <http://sai-kinen-spomachi.jp/>

新型コロナウイルス感染症対策として、JPAの大会運用ガイドライン（以下が、主な対策内容）に則って大会を実施します。★必ず一読ください★

※今後の感染者数の推移（医療の逼迫状況）、自治体の自粛要請により、大会が中止となる可能性があります。

セコンド（1名）、応援者の参加について、新型コロナ感染状況に応じて無観客とする場合があります。

（変更する場合は、大会前にJPA HPに情報を掲載しますので、ご確認ください。）

実業団HP: <https://jitsugyoudanpower.wixsite.com/my-site>

- ・入場者のアルコール消毒、体温測定、入場者リスト作成
- ・体温37.5℃以上の方、体調が悪い方、咳が出る方、マスク未着用の方の入場制限
- ・開会式、閉会（表彰）式の省略（試技終了後、速やかに退場いただきます）
- ・会場の扉の開放（換気）
- ・入場者のマスク着用（各自で持参願います。配布はしません。）
※マスクは、口と鼻を完全に覆い、周囲は肌に密着するものであること
※選手は、試技中以外は着用のこと
- ・タンマグ（滑り止め）の用意はしません。（必要な方は、各自で準備ください。）
- ・審判員、陪審員、補助員のマスク、手袋、フェイスシールドの着用
※フェイスシールドは、主審と補助員のみ

2. 参加資格・競技内容

〔参加資格〕 ①学校協教育法に定める学校に勤務する教職員及びそれらに準ずる者
尚、JPA選手登録上の所属先は問わない

②個人戦参加：2023年度JPA（都道府県協会）登録済みで「選手ID」を有する者

③パワーリフティング日本教職員ネットワークが定める標準記録に達する者（別表参照）

④ドーピング防止講習会を受講した選手 ※申込期限までに未受講の方は申込みできません。

〔規則〕 公益社団法人 日本パワーリフティング協会（JPA）競技規則

〔特記〕 JPAが定めるリフティングスーツ（ツリパン）を着用すること ※スパッツは不可

〔カテゴリ〕 ①男子・女子の一般の部

〔階級〕 男子：59 66 74 83 93 105 120 120 超級

女子：47 52 57 63 69 76 84 84 超級

〔表彰〕 個人戦：カテゴリ・階級ごとに1位～6位（1位～3位メダル）以下記録証兼賞状
全選手の中から1名最優秀選手賞（東郷杯）を授与する。

〔ドーピング〕 全選手の中からランダムに数名の薬物検査を実施する

3. 登録費・参加費・申込み方法

- 〔大会参加費〕 個人戦参加費 1名 10,000円、
〔選手登録〕 事前にJPA(都道府県協会)へ登録申請して「選手ID」を取得のこと
★JPA HP から都道府県協会を通して選手登録をお願いします。
JPA HP : <https://www.jpa-powerlifting.or.jp/contact.php#a01>

〔申込先〕 所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送及び、振り込みのこと
※登録された個人情報、代表者(参加者)への連絡および成績集計目的以外で使用致しません。なお、集計された成績表については、JPAホームページ、実業団連盟ホームページ上で発表されます事、ご了承願います。

- 〔提出書類〕
- ・第6回全日本教職員ベンチプレス(ノギア)選手権大会参加申込書 兼 記録票
 - ・アンチ・ドーピングに関する誓約書及び摂取医薬品・サプリメント申告書
 - ・ドーピング防止講習会受講証明書の控え(コピー)
※申込締切日までに受講済みであること、また、有効期限が大会当日までであること
 - ・健康記録シート(1週間前から記載すること、当日持参して受付に提出)
 - ・問診票(大会当日記入の上、受付に提出)

- ・申込先 〒367-0027 埼玉県本庄市五十子2-10-23 寺田 茂弘 宛
- ・参加費 全日本実業団パワーリフティング連盟口座
*ゆうちょ銀行口座： 普通 〇三八(ゼロサンハチ)店 9473946

〔締め切り〕 2023年 3月 31日(金) 必着

4. 問合せ

〔大会運営等の問合せ先〕

パワーリフティング全日本教職員ネットワーク代表幹事

齋藤 誠一郎 TEL 090-8035-6334 e-mail : kyoushokuinpower@gmail.com

5. 諸注意

- ・申込みは必ず勤務先名を所属として下さい。*練習先のジム名や体育館名等では受け付けません。
- ・電話での申込み及び締切日までに費用振込みのないもの、**ドーピング講習会未受講の方は受け付けません。**
- ・申込締切日を過ぎてからの階級変更はオープン参加となります。
- ・申込締切日を過ぎてからの参加取消しの場合は参加費の返却は致しません。
- ・本大会への選手、役員としての参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルなど、諸々の事案に関しては、参加者本人自ら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は一切の責任を負いません。
- ・感染症対策のため、体調が悪い方、咳が出る方などの入場を制限する(退場いただく)場合があります。
- ・やむを得ない事情(災害、感染症による自粛など)で大会中止となった場合、登録費、参加費の全額を返金できない場合があります。
- ・会場や競技中の写真、映像を主管協会が作成する各種のPR用媒体で利用する機会があることを予めご了承下さい。

6. 標準記録

2023年度全日本教職員ベンチプレス(ノギア)選手権大会の標準記録は以下とし、有効期限を2022年1月1日~大会申込締切日までのJPA都道府県協会主催、主管の選手権大会(ノギア)の記録とする

※ 標準記録を満たさない選手には、教職員ネットワークの代表者、もしくは教職員ネットワークの幹事の推薦がある場合には出場できるものとする。

ただし、公式大会(地方大会など)に有効期限内に最低1回は出場(必須条件)していること。公式大会に1度も出場したことのない選手については推薦できません。

男子	一般	女子	一般
59 kg級	70	47 kg級	30
66 //	75	52 //	32.5
74 //	82.5	57 //	35
83 //	90	63 //	37.5
93 //	95	69 //	37.5
105 //	100	76 //	40
120 //	105	84 //	42.5
120超 //	107.5	84超 //	45

7. 日本記録、教職員記録についての注意事項

- 2.5kgの倍数でない端数の日本記録に挑戦する際は、一般の部のみ新記録として認める。
 なお、2.5kgの倍数の日本記録に挑戦する際は、上記の限りではない。

以 上

第6回 全日本教職員ベンチプレス（ノギア）選手権大会 会場案内および宿泊案内

1. 会場案内図

- 会場 **サイデン化学アリーナ（さいたま市記念総合体育館）** 多目的室
 所在地 〒338-0835 埼玉県さいたま市桜区道場 4-3-1 Tel：048-851-5050
 交通 ●JR 京浜東北線「浦和」駅下車 ②乗場から「桜区役所・大久保浄水場」行き乗車
 または、③乗場から「桜区役所」行き乗車 桜区役所下車 徒歩1分
 （「大久保浄水場行き」は桜区役所に停車しない場合あり。その際は「十石田」で下車）
 ●JR 埼京線「中浦和」駅下車 「中浦和」駅西口 国際興業バス乗場「桜区役所」行き乗車、
 桜区役所下車 徒歩1分
 ●JR 武蔵野線「西浦和」駅下車 「西浦和」駅
 コミュニティバス乗場から「市民医療センター」行き乗車、桜区役所下車 徒歩1分



2. 宿泊案内

ホテル名：プラザホテル浦和

所在地：埼玉県さいたま市南区鹿手袋1-1-1

TEL：048-863-5111

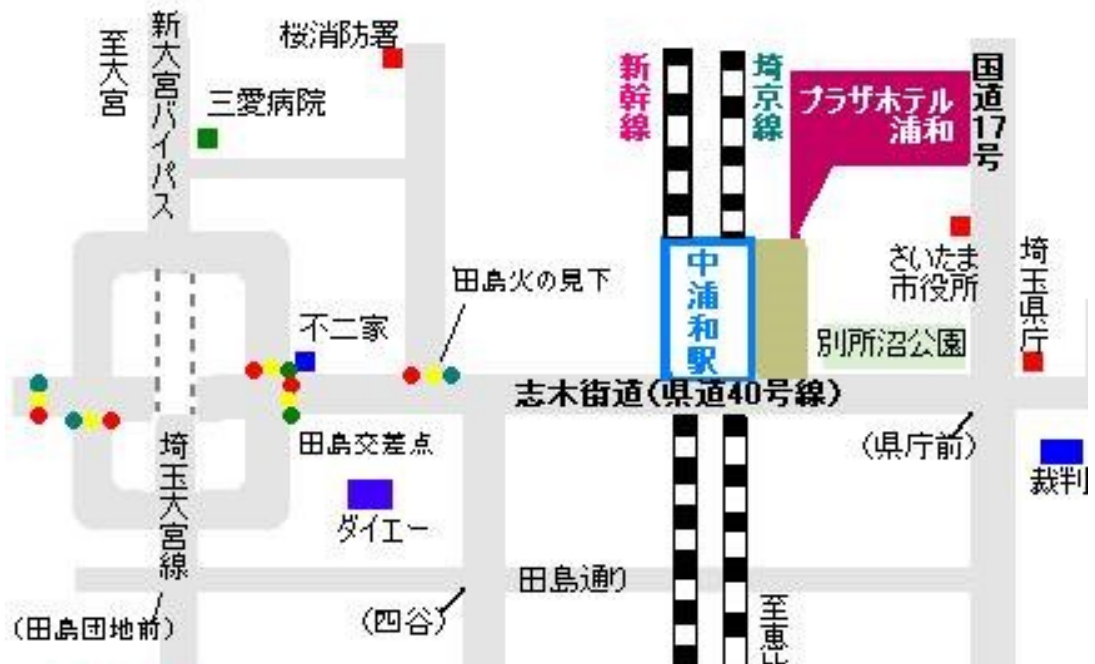
FAX：048-862-2575

*宿泊は必ず予約が必要ですので、各自で予約、申込みをして下さい。

*ホームページURL <http://www.plazahotel-urawa.com/>

JR埼京線「中浦和駅」隣

- ▶ 首都高速埼玉大宮線⇒浦和南インターより約5分
- ▶ JR 埼京線・中浦和駅 隣（駅から見えます）
- ▶ JR 京浜東北線⇒浦和駅西口より車で5分
* 東京駅から京浜東北線、赤羽駅で埼京線大宮方面に乗り換え、中浦和駅下車。



以上

第6回 全日本教職員ベンチプレス (ノギア) 選手権大会参加申込書 兼 記録票

・必ず太枠内及び誓約書欄に記入、捺印の上、申し込んでください。

No.	カテゴリ	一般		氏名 (ふりがな)	生年月日
	性別	男子 ・ 女子		()	西暦 年 月 日
	階級		選手ID		カレンダーイヤー 歳
		kg級			
検量体重	標準記録			所属都道府県	学校名
kg	<input type="checkbox"/> 保有 <input type="checkbox"/> 非保有(推薦)				
選手コメント	*今大会について、目標・意気込み等、一言コメントください。				

ベンチラック高さ	足台	センター補助
	要 ・ 不要	要 ・ 不要

種目	第一試技	第二試技	第三試技	記録	順位
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	位
変更	kg	第三試技変更1	kg		
※検量時、第一試技の重量を必ず申告のこと		第三試技変更2	kg		

標準記録達成 : 20 年 月 日	記録 : kg	自己ベスト記録
大会名 :	選手権大会	kg
参加費 <input type="checkbox"/> 個人戦(¥10,000/人)	領収証 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合、大会当日、事務局まで。宛名	様

誓約書	
パワーリフティング全日本教職員ネットワーク 御中	2023年 月 日
<p>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、大会主催者及び主管協会に一切のご迷惑をお掛け致しません。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。</p> <p>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が作成する各種のPR用ポスター、JPAが主催する大会案内用ポスター、JPAのホームページへの掲載等、JPA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。</p> <p>また、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。</p> <p><input type="checkbox"/>同封の受講証明書のとおりアンチ・ドーピングに関する講習会受講済み。</p>	
住所 : 〒	
e-mail :	
氏名 :	印 TEL : FAX :

健康対策について

公益社団法人 日本パワーリフティング協会
スポーツ医科学委員会

参加申込みに際しては、下記の健康チェックリストにより、各自で事前に健康チェックをして下さい。
当てはまる項目があれば、かかりつけ医に相談し、自己の責任において必要な対応を行って下さい。

大会に参加する場合、健康管理には万全を期して、自己責任で参加申込みをしていただきますようお願い
します。

<p>第32回全日本実業団ベンチプレス選手権大会 第6回全日本教職員ベンチプレス選手権大会 参加申込み時 事前健康チェック</p>

A 下記の項目（1～4）のうち、1つでも当てはまる項目があれば、大会参加の可否について、かかりつ
け医によく相談してください。かかりつけ医のもと、健康診断や心臓検診を受けて下さい。

- 1. 心臓病（心筋梗塞、狭心症、心筋症、弁膜症、不整脈など）の診断を受けている、もしくは治療中
である。
- 2. 突然、気を失ったこと（失神発作）がある。
- 3. 血縁者に、いわゆる“心臓マヒ”で突然亡くなった方がいる。（突然死）
- 4. 最近1年以上、健康診断を受けていない。

B 下記の項目（5～8）は、心筋梗塞や狭心症になりやすい危険因子です。あてはまる項目があれば、か
かりつけ医に相談し、大会参加前までに状態を安定させて下さい。

- 5. 血圧が高い。（高血圧）
- 6. 血糖値が高い。（糖尿病）
- 7. コレステロールや中性脂肪が高い。（高脂血症）
- 8. たばこを吸っている。（喫煙）

※かかりつけ医とは、皆さんの健康や体調を管理してくださっている身近なドクターです。

※かかりつけ医をきちんと決めて、各種の検査や大会参加などについて相談しましょう。

以 上

ドーピング防止に関する大切なお知らせと注意点

令和3年2月
(公社)日本パワーリフティング
協会アンチ・ドーピング委員会委
員長 鈴木 光

平成27年度に続き、平成30年度において又しても男子選手のドーピング陽性事例が発生し、誠に残念なことに、大会の成績抹消、4年間の資格停止等の厳しい処分が決定しました。

現在、JOC、(公財)日本スポーツ協会、JADA等の関係諸団体は、2020東京オリンピックに向け、「PLAY TRUE」のスローガンの下で、アンチ・ドーピング活動を鋭意推進している中で、事案発生であったため、JPAは大変に厳しい状況に置かれております。

JPAは、発足以来、アンチ・ドーピングの啓発・推進に努めてきましたが、新たに、アンチ・ドーピング規則違反者を出したことは極めて重大事と認識し、改めて、再発防止に真剣に取り組んで参ります。

アンチ・ドーピング規則違反は、選手本人のみならず、周囲の選手やJPAの名誉を大きく傷つけ、社会的な信頼を失うこととなります。今後、選手一人一人においても、ドーピングは犯罪であるとの認識を持ち、確信的ドーピングの廃絶はもちろんのこと、「市販薬、医療用医薬品にドーピング禁止物質が含まれていることは稀ではない」と心得て、不注意によるうっかりドーピングも絶無にする心構えが必要です。

については、アンチ・ドーピング規則違反の根絶に向けて、以下の4点を徹底していただくようお願い致します。

1. サプリメントの注意点

サプリメントには表示されていない禁止物質が混入されている可能性があります。禁止物質が混入されていないことを自主的に検査されているメーカーのサプリメントへの変更を推奨します。

2. 医療用医薬品(処方薬)の注意点

医師の処方薬であっても禁止物質があります。受診時に「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」の最新版を提示し、医師とよく話し合いの上、処方薬を決定してもらって下さい。合理的な医学的根拠がある場合、TUEを申請し、承認されることにより禁止物質であっても使用可能となります。TUEが認められるのは、医師からの処方薬(漢方薬は除きます)のみですので、該当する方は医師と相談して、TUEの申請を検討して下さい。

3. 薬局、ドラッグストアでの市販薬購入時の注意点

薬局には薬剤師、スポーツファーマシストが在籍しているので、相談をしながら購入をして下さい。ドラッグストア、薬店には薬剤師が不在の場合がありますので、「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」を持参し、使用可能な医薬品や商品名を間違えないように、番線の注意を払って購入して下さい。下記の成分は市販薬に含まれる禁止物質で引っかかり易い一例ですが、市販薬の禁止物質はこれだけではありません。

- ・ 咳止め薬：メチルエフェドリン、プソイドエフェドリン、麻黄(全て競技会の時には使用禁止)
- ・ 胃腸薬：ストリキニーネ、ホミカ(全て競技会の時には使用禁止)
- ・ 育毛薬：メチルテストステロン、プロピオン酸テストステロン(常時、全て使用禁止)
- ・ 生薬、漢方薬：海狗腎、麝香、鹿茸(常時、全て使用禁止)

※生薬や漢方薬は、明らかな禁止物質が含まれていない場合でも、意図しない成分が混入している可能性があるため、他の治療薬を検討された方が良いでしょう。

4. 使用する医薬品の検索、問い合わせについて

「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック」の掲載場所は、日本薬剤師会のURLは、

「<https://www.nichiyaku.or.jp/activities/anti-doping/about.html>」。

「Global DRO」(<https://www.globaldro.com/JP/search>)

どちらも検索する手段としては有効ですが、万能ではありません。不明な点がある場合は必ず、都道府県の薬剤師会、スポーツファーマシスト又はJPAホームページの「問い合わせフォーム」にお問い合わせ下さい。

別紙 1 : 摂取医薬品・サプリメント申告書

製品名	メーカー又は販売元	摂取予定時期

2023年 月 日

自 署 _____

公益社団法人日本パワーリフティング協会 御中

第32回全日本実業団／第6回全日本教職員ベンチプレス選手権大会 健康記録シート

出場する大会 実業団 教職員 住居地 氏名 _____

日付	体温	体調	主な行動記録（居住地を中心にわかるように記載してください）
4月23日（日）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月24日（月）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月25日（火）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月26日（水）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月27日（木）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月28日（金）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4月29日（土）	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	

※大会1週間前から体温、体調、行動記録を記載し持参してください。当日、問診票と合わせて受付に提出してください。

※風邪症状があれば、症状ありにチェックしてください。症状がある場合は来場せず、お近くの医療機関に電話で相談してください。

記載例

第32回全日本実業団／第6回全日本教職員ベンチプレス選手権大会 健康記録シート

出場する大会

実業団

教職員

住居地

〇〇県〇〇市

氏名

〇◇ ▽〇△

日付	体温	体調	主な行動記録（居住地を中心にわかるように記載してください）
4月23日（日）	36.5℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	在宅 家族と自宅で会食
4月24日（月）	36.4℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	在宅、近所のスーパーへ買い物 〇〇トレーニングジムでトレーニング
4月25日（火）	36.7℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	勤務、自家用車にて出勤
4月26日（水）	36.2℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	勤務、〇〇県〇〇市に出張、新幹線および在来線で移動 取引先で打合せ、〇〇食堂で昼食
4月27日（木）	36.6℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	在宅勤務 〇〇市〇〇病院で診察、バスで移動
4月28日（金）	36.2℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	有給休暇 〇〇県〇〇市の〇〇整体店に自家用車で移動、施術
4月29日（土）	36.8℃	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	午前在宅、昼食後、埼玉県へ移動、電車、バスを使用 〇〇ホテルに宿泊、ホテル内の施設で夕食

※大会1週間前から体温、体調、行動記録を記載し持参してください。当日、問診票と合わせて受付に提出してください。

※風邪症状があれば、症状ありにチェックしてください。症状がある場合は来場せず、お近くの医療機関に電話で相談してください。