

第7回 九州ベンチプレス選手権大会 開催要項

日時：2023年6月24日(土)

※タイムスケジュールやエントリー表は締め切り後に発表(6月1日前後)

会場：沖縄県立武道館 トレーニング室

沖縄県那覇市奥武山町、TEL0952-32-2131

(駐車場スペースは限られています。無断駐車や違法駐車は厳禁です。注：地図参照)

主催：九州ブロック ブロック長 実島 可斉

主管：沖縄県パワーリフティング協会 理事長 糸洌 真一

協力：九州各県パワーリフティング協会

後援：公益社団法人日本パワーリフティング協会(JPA)

参加区分：

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の選手もダブルエントリーで参加可能)

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

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。

競技：

《九州大会》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。

ベンチプレスを3試技行い、ベスト重量で順位を決定する。

服装：

JPA 競技規則のノーギア・フルギアの服装とする。
(詳細は JPA 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：

令和 5 年度の J P A 選手登録済みで、大会当日満 1 4 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 1 4 歳以上の外国籍の男女

★九州大会への九州ブロック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。

参加費：

一 般 7, 0 0 0 円 (スポーツ安全保険当年度未加入の場合 ¥2.000 追加)

学 生 6, 0 0 0 円 (スポーツ安全保険当年度未加入の場合 ¥2.000 追加)

沖縄県開催大会にて加入するスポーツ安全保険は年掛け掛け捨ての保険となります。

ダブルエントリー：

一 般 1 2, 0 0 0 円 (スポーツ安全保険当年度未加入の場合 ¥2.000 追加)

学 生 1 0, 0 0 0 円 (スポーツ安全保険当年度未加入の場合 ¥2.000 追加)

公益財団法人スポーツ安全保険での保険加入は大会毎の加入ではありません。

※ダブルエントリー希望の場合は、両方にを入れて下さい。

※別区分のダブルエントリーも同額になります。(例：一般と M I、一般と Jr など)

※令和 5 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

表彰内容：

各階級の 1 位～ 3 位までメダルと賞状、参加者全員に賞状。

その他、最優秀選手賞あり。

今大会は新型コロナ感染症対策の為、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 摂取医薬品サプリメント申告書 (九州大会参加者全て)
- ③ 振込書控えのコピー

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：〒904-0034

沖縄県沖縄市山内 2 丁目 7 番 17 号

沖縄県パワーリフティング協会 糸洌 真一

[TEL:090-7399-6084](tel:090-7399-6084) mail:shinichiitosu@gmail.com

切手を貼ることを忘れて郵便物を送付してしまう方が、まれにいます。

通信費 (郵便) は参加者の実費です。ポストに投函する前に今一度ご確認下さい。

※選手 ID の記入が無い、或いは J P A 登録費未納の選手の申込は受理出来ません。
※九州ブロック大会は日本記録が認められる大会の為、ドーピング検査対象大会です。
出場選手は別紙の「摂取医薬品・サプリメント」の申告義務がございます。
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。

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】琉球銀行 泡瀬支店 店番 517 普通 番号 0814920
口座名義 沖縄県 パワーリフティング協会

申込み締切日：2023 年 5 月 25 日（木）必着

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 090-7399-6084 mail shinichiitosu@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。
- ・団体で複数人でお振込みの方は、別紙にて各人の名前と振込金額の同封をお願いします。
- ・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。
- ・ラックは「ER」とシャフトは「BULL」を使用予定です。
- ・滑り止めチョークに関してですが、粉状の物は使用禁止とします。
- ・滑り止めは液体チョークを各自持参をお願いします。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

※ 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 shinichiitosu@gmail.com までご連絡よろしくをお願いします。

摂取医薬品・サプリメント申告書

(公社)日本パワーリフティング協会 九州ブロック御中

この度、令和5年6月24日(土)「九州ベンチプレス選手権大会」に出場するに際して、以下の医薬品及びサプリメントの摂取について申告いたします

※過去3ヶ月以内に摂取した医薬品・サプリメント及び、大会までに摂取予定の医薬品・サプリメントを正直にご記入下さい。(何もない場合でも「無し」と記入し提出して下さい)

製品名	メーカー又は販売元	摂取期間

上記の申告に間違いありません。

- ・署名(自署)は必ず手書きして下さい。捺印も忘れずをお願い致します。
- ・アンチドーピング規則違反が心配の方は、スポーツ医科学委員会が相談を受けます。
- ・JPAのホームページお問い合わせコーナーを利用して、お気軽にご連絡ください。
- ・入手した個人情報は、ドーピング防止対応と本大会の運営に関わる事以外に使用しません。

申告者

住所	〒
エントリー階級	kg 級
所属	<input type="checkbox"/> 団体(団体名) <input type="checkbox"/> 個人
連絡先	携帯番号 E-mail
署名(自署)	Ⓜ 2023年 月 日署名 ※未成年(18歳未満)の選手のみ 保護者署名 Ⓜ

第7回九州ベンチプレス選手権大会

2023年 6月 24日 (日) 開催大会

場所：奥武山公園沖縄県立武道館トレーニング室

枠中と誓約書に記入ください 上記の出場カテゴリーと下記の赤字当てはまる項目口にチェックマークを記入して下さい

必須記入項目	BP ラック高さ	段	<input type="checkbox"/> クラシック	選手区分： <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
出場階級：	SQ ラック高さ	段	<input type="checkbox"/> エクイップ	<input type="checkbox"/> 国体 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア
kg 級	足台：要	不要	<input type="checkbox"/> マラソンベンチ	<input type="checkbox"/> マスター-1 <input type="checkbox"/> マスター-2 <input type="checkbox"/> マスター-3 <input type="checkbox"/> マスター-4
	補助：センター	サイド	<input type="checkbox"/> DLワイド <input type="checkbox"/> DLナロー	<input type="checkbox"/> マスターズ5 (新設)
コスチュームチェック	<input type="checkbox"/> ベルト：	<input type="checkbox"/> シューズ：	<input type="checkbox"/> リストラップ：	<input type="checkbox"/> ニースリーブ：
	<input type="checkbox"/> T シャツ：	<input type="checkbox"/> ツリパン：	<input type="checkbox"/> ソックス：	<input type="checkbox"/> リストストラップ
	<input type="checkbox"/> パワースーツ：	<input type="checkbox"/> ベンチシャツ	<input type="checkbox"/> ニーラップ：	<input type="checkbox"/> その他： 印
スポーツ安全保険加入日	2023年 月 日 取扱事務担当者(照屋・知名) 印			

No.	氏名 ふりがな	検量体重	生年月日 (歳)	所属団体
	()	Kg	西暦 <u>(例) 1968</u> 年 月 日 <small>カレンダーイヤー 歳</small>	登録団体選手以外は個人扱いです
住所	〒			JPA選手登録 ID (必須)
	TEL： - -	E-Mail		No
	日本記録挑戦 <input type="checkbox"/> あり			
参加県 (一つのみ) <input checked="" type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 <input type="checkbox"/> 沖縄県				

種目	第1試技	第2試技	第3試技	トータル記録
Single Bench Press	Kg	Kg	Kg	Kg
	変更 Kg	変更 Kg	変更 kg	
WILKS FORMULA・係数		IPF POINT		トータル・順位 Kg 位
セコンド者	氏名：【 】 生年月日：(年 月 日) 携帯：			

確認と承認、同意事項チェック欄10にご納得頂いた上で全て (必ず してください。)

- 1 私は今大会の開催要項を熟読し、内容を理解納得し出場申込します。 2 スポ安全保険に加入しています。
- 3 私は昨今の世情により今大会が延期(日時変更・場所変更)になる可能性について了承します。
- 4 私は当年度 (R5年) JPA選手登録を行った選手です。 5 私は当年度JPA選手登録を行っていません。
- 6 私はエントリー期限までに申込書し、出場費の振り込みの両方を履行完了しました。
- 7 私は大会前から自身の体調を管理し大会当日は検温体温が37.5℃以上ある場合、今大会は出場しません。
- 8 私は試合中に事件・事故があった場合、沖縄県パワーリフティング協会に責任がない事を了承します。
- 9 私は新型コロナワクチンを接種済みです 1回 2回 3回 4回 5回 未接種
- 10 私はワクチンパスポートを所持しています。 所持していません。

2023年 月 日 ◇出場選手氏名： 印

親権者同意項目：上記出場選手の法定代理人です開催要項を熟読し理解納得した上で同項目に署名押印いたします。

2023年 月 日 ◇親権者氏名： 印

第7回 九州ベンチプレス選手権大会

審判員のお願い

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、下記審判協力届出書にご記入頂きまして、事務局宛ご返信をお願い致します。

何卒、皆様のご協力を賜りますようお願い申し上げます。

(下記の期日までにご連絡いただいた方々にはお弁当と当協会規程の謝金を用意しています)

敬具

【問合せ先】

沖縄県パワーリフティング協会

糸 洌 真一 TEL 090-7399-6084

shinichiitosu@gmail.com

【申込先】

〒904-0034 沖縄県沖縄市山内2-7-17

沖縄県パワーリフティング協会本部

下表に必要事項を記入の上、大会1カ月前の5月25日(木)迄に返信をお願いします。


審判員届出書

2023年6月24日(土)九州ベンチ審判員

所属名

代表者名

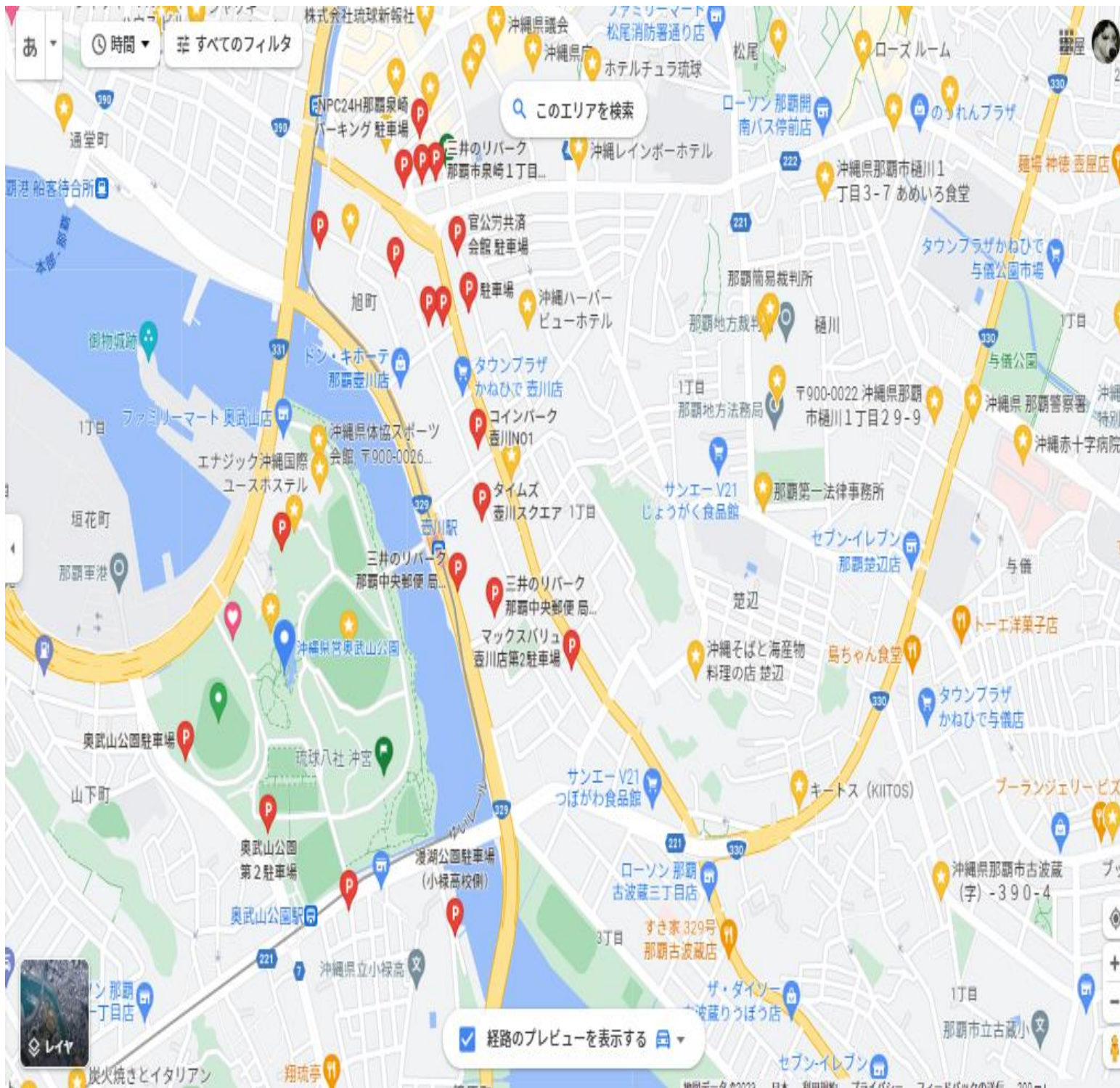
氏名	審判資格	連絡先
フリガナ	審判 (級/IDナンバー)	携帯
フリガナ	審判 (級/IDナンバー)	携帯
フリガナ	審判 (級/IDナンバー)	携帯
フリガナ	審判 (級/IDナンバー)	携帯
フリガナ	審判 (級/IDナンバー)	携帯

パーキングマークが奥武山公園内の駐車場エリアです。大会開催場所は管理事務所そば武道館練成道場棟になります。



奥武山公園・奥武山総合運動場

奥武山公園周辺の有料駐車場をお知らせ致します



上記のマップQRコード

