



OKINAWA POWERLIFTING ASSOCIATION

OPA 発第 28号通達

2023年 1月 15日

公 印 省 略

沖縄県パワーリフティング協会
理 事 長 糸 洌 真 一

第48回 沖縄県パワーリフティング選手権大会 第78回 国体・九州ブロックパワーリフティング 沖縄選抜選考会

開催要項書はしっかりと全文お読み下さい。

新型コロナウイルス感染防止の観点より、最小人数での運営開催とします
大会当日の朝は自宅にて各自検温してください 37.5度以上体温がある方、せき、くしゃみ等の
症状のある方、気分のすぐれない、体調の良くない方は会場に来ないで下さい。

☆【 必要最小限の人員での運営予定 】です。お間違いない様にお願いいたします

☆選手・加盟団体長様へ、OPA の行う大会、OPA が行う事務方業務全ての取り決め、可/否等
に関しての決済業務は全て（執行部委員会にて）取決めます。

（例：審判員、陪審員、テクニカルコントローラー、補助員の構成配置取決め等）

1. 主 催：JPA 公益社団法人日本パワーリフティング協会
2. 主 管：OPA・沖縄県パワーリフティング協会
3. 日 時：2023年 4月 9日（日曜日）
会場への受付：入場・10：00～ 検量・コスチュームチェック・高さ調整 10：30～11：30
開会式・12：15～ 競技開始・12：30～

（あくまでも予定です。事前は Web 等、当日は会場内のアナウンスを良く聴いて下さい。）

4. 会 場：県立武道館トレーニング室（TEL：858-2700）
〒900-0026 那覇市奥武山 52 番地
5. 競 技 規 定：JPA ルールに準ずるパワーリフティング競技会
6. 部 門：***第48回 沖縄県パワーリフティング選手権大会**
男女一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
クラシックの部門、エクイップの部門あり
***第78回 国体・九州ブロック 沖縄選抜選考会**
男女一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
クラシックの部門のみ
7. 階 級：***第48回 沖縄県パワーリフティング選手権大会**
男子9階級（53*59、66、74、83、93、105、120、120 超級）
女子8階級（43*、47、52、57、63、69、76、84、84k 超級） * =サブジュニア

：***第78回 国体・九州ブロック 沖縄選抜選考会**
男子9階級（53*59、66、74、83、93、105、120、120 超級）
女子8階級（43*、47、52、57、63、69、76、84、84k 超級） * =サブジュニア

8. 表彰：男女各部門 1 位～5 位までに賞状の授与
ベストリフター1 名にトロフィーを授与。

ただし各競技とも出場者 10 名以下の場合にはトロフィーの授与はありません。

10. 参加資格：* 県内在住で日本国籍を有する満 14 歳以上の男女、または過去 1 年以上日本に滞在している満 14 歳以上の外国籍の方である事、令和 5 年 4 月 9 日開催の本大会出場者は 2023 年度 JPA の選手登録を既に済ませている選手である必要がある。
* 全ての出場選手はスポーツ安全保険に既に加入していることが必須条件である。
* (民法第 4 条) による 2022 年民法改正までの間の(成人に年齢引き下げ)20 歳未満(未成年者：現行民法による)出場者は、親権者(法定代理人の)同意書が必要。
* 上記の法律契約行為を履行しなければ、如何なる人も出場の権利を喪失する。
11. 参加料：カレンダーイヤー（12 月 31 日まで）にカテゴリー分け

| カテゴリー | 保険加入者(支払済の方) | 保険未加入者(未払いの方) |
|----------------------------|--------------|-----------------------|
| パワー(公認) 団体登録選手 | 7,000 円 | 9,000 円(内 2,000 保険料) |
| パワー(公認) 個人登録選手 | 8,000 円 | 10,000 円(内 2,000 保険料) |
| ベンチ(公認) 団体登録選手 今回はありません | 6,000 円 | 8,000 円(内 2,000 保険料) |
| ベンチ(公認) 個人登録選手 今回はありません | 7,000 円 | 9,000 円(内 2,000 保険料) |

12. 申込方法：所定の申込用紙に必要事項を記入の上、誓約書に捺印し、必ず参加料+保険（¥2,000-、既に当年度加入されている選手は出場費のみ）を振り込んでから申し込んでください。
(申込みは FAX での受付はしていません。原本郵送でお願いします。)
普通郵便で現金を同梱同封しない事。参加費を同封する場合は現金書留にする事。

金融機関へ振込支払いの場合は、ご入金控え(振込み明細)を同封添付すること。
出場者選手には、スポーツ安全保険の加入を義務付けております。

出場者はスポーツ安全保険に加入されていませんと大会出場の資格を失います。
公認競技は大会年度の JPA 選手登録(団体選手登録)及び(個人選手登録)は必須事項です。令和 4 年度(団体選手登録費 ¥5,000-)(個人選手登録費 ¥8,000-)
シングルデッドリフト・マラソンベンチは選手登録なくエントリー出来ますただし 20 歳未満の出場者は親権者同意書を必ず同封の上お申込して下さい。

振込口座が変わりました、お間違えの無いようお願い致します。

お振込先 金融口座：琉球銀行泡瀬支店 店番 517 普通預金 口座番号 0814920
口座名義人 沖縄県パワーリフティング協会
参加費は基本上記金融機関へのお振込でお願いします。

13. 申込締切：大会10日前の 2023年 3月 30日 (木) 必着 (消印ではありません)
14. 申込先：沖縄県パワーリフティング協会 本部 (糸 洌 真 一)
TEL：090-7399-6084

〒904-0034 沖縄市山内 2 丁目-7 番-17 号

* 申込書の送付先が変更になりました。ご注意ください。

(申込みは FAX での受付はしていません。原本を郵送でお願いします。持込や持参には対応しません。)

絶対に普通郵便で現金を同梱同封しない事。参加費を同封する場合は現金書留にする事。

- 申込用紙を送り先を間違えて送付し未着の場合、口座へのエントリー費が反映していても出場できない
15. 保険：スポーツ安全保険（加入費 ¥2,000-）は年間掛け捨てです。大会毎にご加入頂くものではありません。振り込みが確認されましたら、事務局が手続きを行います。
申込用紙のスポーツ安全保険加入欄には何も記入しないで下さい。

16. 服 装 : ・ JPA ルールに準ずるコスチューム

17. 注 意 : ・ 締切日以降のエントリーは追加金を含めた入金控えの添付のない申込みは受け付けません。又、申し込み以降の階級の変更も JPA ルールにより出来ません。

・ 締め切り期限を過ぎてからの申し込みは、出場カテゴリーに関係なく一律 ¥1,000-追加となり、尚かつオープン参加扱いとなり順位がつきません。(追加金の未納の場合は会場で受け付け時に追加徴収します)

・ 出場申込書(等)に虚偽の記載事項があったとき、全ての権限がなくなります。(悪質であった場合、今後の OPA 競技会・講習会に参加できない場合があります、又は報償、奨励、激励等の権利を喪失する場合があります)
・ 20 未満の出場者は別紙の親権者同意書に必要事項をご記入のうえ同封願います。
・ エントリー費はご入金後、如何なる理由でも、返金対応致しません。

・ 本大会の申し込みにあたって取得した個人情報は、本大会、及び OPA、JPA の関連業務遂行及びコロナ感染情報関連に関してのみ利用する。

・ 申込頂いた時点で、本人・親権者の同意を得られたものとします。

・ セCOND申請は出場選手が申請するものです、出場申込期日までに申請しなければセCOND作業及び入域できません。(チーム(登録団体)(個人登録選手)で本大会エントリーのある場合、現状の沖縄県の感染状況を顧みセCONDを一人まで認めます。1月15日現在そして第8波中での感染防止努力の為にワクチンの3回接種者のみとする。また、セCOND申請は済んでいるが4月9日の大会直近の感染拡大状況によりセCOND申請を取り消す事があります事を前もってご了承下さい。

・ 選手同士でのセCOND作業も感染防止努力として行わないようにお願いします。

・ 大会会場内での注意事項及び(公序良俗)は徹底して厳守して下さい。

また、競技会内でのクレーム申請は J P A 既定の書式にて受付致します。

・ 12月25日現在では新型コロナウイルス感染防止の緩和によりセCONDは(クラシック)(エクイップ)共に1人、就くことが出来る。但しワクチンの3回接種者のみ入域可能

・ 本番の試技以外は(出来る限り)常時マスク着用の事、また対面しないで下さい。本大会も新型コロナウイルス感染防止の観点により無観客での開催とします。

申込み用紙と同時に新型コロナウイルス感染症防止の(問診票の同時送付)と(同意書チェックリストの大会当日提出)をお願いします。

・ 沖縄県(地方協会)大会です、補助員構成・審判員構成は沖縄県協会執行部にて選定する事とする【補助員の申込等は全て理事長を通し申し込んでください】

・ 本大会は従来通りの受付ではありません。10時より会場入口で、手指消毒→検温→お一人ずつの選手受付【提出物の提出】→入場→検量室にて検量→コスチュームチェック→ラックの高さSQ→BPの調整となります。

・ 会場入場後に(荷物等を置いた後)→検量作業に入ります。

・ その間も“密”にならない様、各自心がけてください。

・ 会場内に無断で入らない事。入場の合図をもって順番に入域してください。
会場入りの号令は【執行部】が行ないます。合図を待ってください。

下記事項の問診表・チェックリストを確認し問診表は申込書と同封し
チェックリストは大会当日の朝、選手受付時に提出する事。(必須義務事項)

令和 5年度 OPA パワー・ベンチ・DL 大会 参加 のための 問診票

I. 次の 1) ~ 10) の質問にこたえてください。

「はい・いいえ」のどちらかに○をつけます。

1) 基礎疾患・免疫疾患がある はい・いいえ (「はい」と答え方は当てはまるものに☑を入れてください) 糖尿病 高血圧 癌 透析 心血管系疾患 慢性呼吸器系疾患

ステロイド長期投与 免疫抑制剤服用 その他()

2) 37.5 度以上の熱がある (はい・いいえ) 検温結果→ _____ 度

3) 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)

4) 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)

5) 味覚・嗅覚に異常がある (はい・いいえ)

6) 2 週間以内に海外への渡航歴がある (はい・いいえ)

7) 2 週間以内に新型コロナウイルス感染者との接触がある (はい・いいえ)

8) COVID-19 感染症のワクチン未接種である (はい・いいえ)

9) 直前にCOVID-19 抗原あるいはPCR検査を受け結果が要請である (はい・いいえ)

10) 厚生労働省接触確認アプリをインストールしていない (はい・いいえ)

II. 以降は誓約書であり、パワーリフティングもベンチプレス競技を今後も継続して実施するため、

皆さまにおねがいしたい事項をまとめたものです。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、下部の署名欄へ署名してください。

誓約内容 確認枠

1 1) 競技をする時以外はマスクを着用し飛沫の拡散防止に努めます。

1 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。

1 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、大会が白熱しても、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。

1 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。

1 5) 私は、会期中の会食・飲み会へ参加することを控え、感染拡大防止に努めます。

1 6) 自分の試合が終われば速やかに帰宅いたします。

1) ~ 10) の記載内容に間違いありません。

また、1 1) ~ 1 6) を遵守することを誓います。

この問診表は大会出場申込書と同梱(出場申込と一緒に)に必ずご自身で直筆し提出してください。

送付先：沖縄県パワーリフティング協会 本部 (糸洵) TEL：090-7399-6084

〒904-0034 沖縄市山内 2 丁目-7 番-17 号

令和 年 月 日

ご署名

選手・審判員・補助員等 新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

この様式はプリントアウトして大会当日、入域前の受付時に担当スタッフに渡してください。

※選手・審判員・補助員・沖縄県役員は自宅にて出発前に記入して下さい
(発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい)

| No. | チェック項目 | 回答欄 |
|-----|---|---------|
| 1 | 大会当日の朝イチにご自身で体温を検温しご記入ください。 | 朝イチ 度 |
| | 入域前の検温はスタッフが行ってください。 | 会場入域前 度 |
| 2 | 過去2週間以内に、発熱(37.5度以上)、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか(大会当日を含む)。 | 有り・無し |
| 3 | 過去2週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。 | 有り・無し |
| 4 | 過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。 | 有り・無し |

※2~4について、該当する方に○を付けて下さい。

同意書

令和5年4月9日(日曜日)沖縄県パワーリフティング協会主催大会参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

区 分：選手・審判員・補助員・役員・セコンド

氏 名： _____

保護者署名： _____

連絡先： _____

※未成年者については、保護者署名記入必須のうえ、
連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

本様式は入域前検温以外にご自身で漏れなく御記入して下さい。
会場到着後に会場へ入館する前(選手受付時)に(担当スタッフ知名・照屋)へ提出のこと

J P A 選手登録方法 (新システム)

新規登録のみなさま新システムになり3月1日より稼働しています

新登録システム→<https://powerlifting.shikuminet.jp/>

登録システムのリニューアルを行うことになりました。

わかりやすいインターフェイスの他、団体管理者による承

認制度で登録エラーが減少すること、メール機能の充実

により大切なお知らせが届いているかチェックする機能が装

備されました。大会参加もマイページから行うことができ

るようになるなど、DXにより大変便利になりました。

移行に伴い、現システムとは使い勝手が異なってまいりま

す。以下の点をご確認くださいませ。

- ・登録は3月1日から開始いたします

会員期間は令和5年4月1日～翌年3月末日です。年度途中

からの登録であっても会員期間は延長されませんのでご注

意ください。

- ・初年度のみ全員新規登録となりますご自身の該当する種別

を選んで金額に間違いがないか確かめて申請してください。

承認が下りたらお支払いへ進むことができます。

なお、お支払いは一度の作業で継続決済ができる「クレジ

ットカード」、「口座振替」を推奨します。

こちらの決済はネット上で手続きが完結して大変便利です。

次回決済は毎年3月1日に自動引落としされます。

その他、都度決済方式のコンビニ、ペイジーを取り扱っています。

- ・メールアドレスがログインIDにログインID忘れがなくなりお問い合わせの手間がなくなります。

会員番号は新たに発番されマイページよりご確認いただけます。

- ・ジムオーナー様、都道府県協会管理者様による承認制度
ジムオーナー、学校、都道府県協会等管理者は、管理画面に承認申請が届きましたら、各団体で定める不登録事由の該当有無をご確認のうえ、承認作業をよろしく願い申し上げます。

選手、審判の皆様は承認後に各自お支払いへ進めます。

※登録に関する情報は、随時このページを更新してお知らせいたします。

エントリーする大会カテゴリーの【どちらか】に(チェックマーク)を入れて下さい。
ダブルエントリーの場合は両方の大会のに(チェックマーク)を入れて下さい。

第48回 沖縄県パワーリフティング選手権大会

第78回 国体・九州ブロック沖縄選抜選考会

2023年 4月 9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

太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にチェックマークを記入して下さい

| | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| 必須記入項目 出場階級： kg級 | BP ラック高さ 段 SQ ラック高さ 段 足台： 要 不要 補助： センター サイド | <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> エクイップ <input type="checkbox"/> マラソンベンチ <input type="checkbox"/> DLワイド <input type="checkbox"/> DLナロー | 選手区分： <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <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 <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"/> Tシャツ： <input type="checkbox"/> パワースーツ： | <input type="checkbox"/> シューズ： <input type="checkbox"/> ツリパン： <input type="checkbox"/> ベンチシャツ | <input type="checkbox"/> リストラップ： <input type="checkbox"/> ソックス： <input type="checkbox"/> ニーラップ： <input type="checkbox"/> ニースリーブ： <input type="checkbox"/> リストストラップ <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 | 印 |

| No. | 氏名 | 検量体重 | 生年月日(歳) | 所属団体 |
|---|----------------------|------|-----------------------------|-----------------|
| | ふりがな() | Kg | 西暦(例) 1968 年 月 日 (歳) | 登録団体選手以外は個人扱いです |
| 住所 | 〒 TEL： - - E-Mail | | | JPA選手登録ID(必須) |
| 参加市町村(一つのみ <input checked="" type="checkbox"/>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 那覇市 <input type="checkbox"/> 浦添市 <input type="checkbox"/> うるま市 <input type="checkbox"/> 沖縄市 <input type="checkbox"/> 宜野湾市 <input type="checkbox"/> 中頭郡 <input type="checkbox"/> 島尻郡 <input type="checkbox"/> 糸満市 <input type="checkbox"/> 豊見城市 <input type="checkbox"/> 宮古八重山郡 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 名護市 <input type="checkbox"/> 国頭郡 <input type="checkbox"/> 南城市 | | | | |

| 種目 | 第1試技 | 第2試技 | 第3試技 | トータル記録 |
|-------------------|-----------|------|-----------|--------|
| Power SQ | Kg | Kg | Kg | Kg |
| Power BP | Kg | Kg | Kg | Kg |
| Power DL | Kg | Kg | Kg | Kg |
| WILKS FORMULA・係数 | IPF POINT | | トータル重量・順位 | Kg 位 |
| SingleBench Press | Kg | Kg | Kg | Kg 位 |

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。)

- 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。
- 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。
- 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。
- 私はエントリー期限までに申込書の送付、出場費の振り込みの両方を完了履行しました。
- 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。
- 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。
- 私は新型コロナワクチンを接種済みです 1回 2回 3回 3回 4回 5回 未接種
- 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。

20223 月 日 ◇親権者氏名： 印