

2023年 特別 燃ゆる感動かごしま国体岩手県予選会
第36回岩手県パワーリフティング選手権大会
併催 第39回岩手県オープン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4月9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27-36 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、競技内容 : パワー3種及びオープンベンチプレス(ともにノーギア、フルギア)
・男子 59kg 66kg 74kg 83kg 93kg 105kg 120kg 120kg超級
(ジュニア・サブジュニアのみ53kg級があります)
・女子 47kg 52kg 57kg 63kg 69kg 76kg 84kg 84kg超級
(ジュニア・サブジュニアのみ43kg級があります)
7、表彰 : 全階級のIPFポイント1~3位にメダル、左記を含む全員に賞状
8、競技方法 : JPA 日本パワーリフティング協会競技規則及び新型コロナウイルス感染対策に関するガイドラインに順ずる。
9、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
10、競技開始 : 午前10時30分
11、選手登録費・大会出場費

・選手登録費は、JPAのHPの「選手審判団体登録」より登録の上、JPA指定の口座にお振り込み願います。

・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。

		一般	大学生	高校生
※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	1,500円	1,000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。

13、参加申込み方法

大会出場費・選手登録料を銀行振込(厳守)にて納入の上、下記大会申込フォームより必要事項を記入のこと。**※参加申込書は郵送せず、大会当日に必ず持参願います。**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 TEL 0191-46-4782
◎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 →  「PC用」 https://ws.formzu.net/fgen/S312263876/ 「スマホ専用」 https://ws.formzu.net/sfgen/S312263876/
◎申込に関する問い合わせメールアドレス	iwate01power.lift@gmail.com (伊藤 正晃)

14、参加申込締切日 令和5年3月9日(木) ※必着、締切厳守

15、問 合 せ 先 寺山 雄大 TEL 070-5325-7249

16、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。なお、コロナの感染状況により大会を中止する場合がございます。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。

2023年 特別 燃ゆる感動かごしま国体岩手県予選会
第36回岩手県パワーリフティング選手権大会・第39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36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39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 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 (変更) kg	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