第 49 回佐賀県パワーリフティング選手権大会

兼 第 81 回宮崎国スポ佐賀県代表選考会 実施要項

日　　時　：　2026 年 11 月 22 日(日)
受付･検量 8:20　開会式 9:00　競技開始 10:00(いずれも予定時刻)
※タイムスケジュールやエントリー表は締め切り後発表(11 月 11 日前後)

会　　場　：　〒849-0113 佐賀県三養基郡みやき町大字東尾 6436-2
みやき町コミュニティセンターこすもす館 多目的ホール
問い合わせ･連絡先
理事長 宮崎晴年 080-6049-1193　事務局 井上英樹 080-3906-3894

主　　催　：　**佐賀県パワーリフティング協会**
(共催:一般社団法人みやきスポーツコミッション　後援:みやき町)

公　　認　：　(公社)日本パワーリフティング協会

参加区分　①　**佐賀県パワーリフティング選手権大会**
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の選手も参加できます)
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

②　**国スポ公開競技佐賀県代表選考会**　ノーギア･･･男子･女子一般のみ

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。(記録非公認)
※国スポ佐賀県代表選考部門は一般･ノーギアのみ 8 階級

競　　技　：　●《佐賀県パワー大会》ノーギア、フルギア両競技を実施します。
JPA 競技規則に基づく。ラウンド制。1 面で実施。各種目を 3 試技行い、トータル挙上重量で順位を決定する。

服　　装　：　JPA 競技規則のノーギアおよび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て確認ください)

参加資格　①　**佐賀県ﾊﾟﾜｰﾘﾌﾃｨﾝｸﾞ選手権大会**
令和 8 年度の JPA 選手登録済み(ID取得)で、大会当日満 14 歳以上の日本国籍を有する男女および過去 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 14 歳以上の外国籍の男女
★佐賀県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)

②　**国スポ佐賀県代表選考会参加資格**
原則として、大会開催年の 4 月 1 日現在、18 歳以上で日本国籍を有する JPA 登録選手とする。ただし、日本国籍を有していない者であっても過去 1 年以上適法な資格に基づい

て日本に滞在している 18 歳以上で、JPA に登録している選手は参加できる。選手の所属都道府県については住民票によって証明される住所地において 1 年以上居住をし、かつ、当該住所地の都道府県協会に選手登録していることを必要とする。なお、選手から希望があれば、勤務先の所在地を管轄する都道府県協会に登録することを選択できるものとする。（勤務先の在籍証明書の提出を要する）。ただし、異なる都道府県協会の重複登録は認めない。佐賀県協会にのみ選手登録をする者。

参　加　費　：　一般　8,000 円　　学生　7,000 円

《ダブルエントリー》

一般　11,000 円　　学生　9,000 円

※国スポ選考会希望者は申込書の参加区分に☑を入れてください。

※ダブルエントリーを希望される場合は申込書のエントリーしたい参加区分の両方に☑を入れて下さい。

※不明な点があればお問い合わせください。

※参加費には保険代を含んでいます。

※令和 8 年度の選手登録がお済みでない方は登録が必要になります。

※選手登録は、シクミネットを通して申し込むようになっていますので、各人でそれぞれ申し込みをお願いします。

表　　彰　：　参加者全員に賞状。大会終了後に、各自賞状を所定の場所に取りに来ていただきます。

協　賛　金　：　佐賀県内の登録団体の代表者は協賛金として、5,000 円の納入をお願いします。

申込方法　：　**①参加申込書兼記録表（必要事項記入）**

②参加費を振込んだ際の振込書控えのコピー

③学生の方は学生証のコピーが必要です

以上の書類等を下記申込先宛に送付してください。

（団体の代表者は参加者名簿を同封のうえ、一括にて送付してください）

【申し込み先】

〒849-0111　佐賀県三養基郡みやき町白壁 1074-3

市村清記念ﾒﾃﾞｨｶﾙｺﾐｭﾆﾃｨｾﾝﾀｰ2F **MIYAKI GYM** 内

佐賀県パワーリフティング協会事務局　井上英樹

TEL 0942-80-5496　E-mail cfc6340651@gmail.com

※切手を貼らずに送る方がいらっしゃいます。郵送費は参加者の自費になります。

※選手IDの記入が無い、或いはJPA登録費未納の選手の申込は受理出来ません。

●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）

佐賀銀行　水ヶ江支店　普通預金　口座番号1495075 口座名　サガケンパワーリフティングキョウカイ

申し込み締切日：2026 年 11 月 4 日（水）必着厳守！

※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。

（余裕をもって発送してください。）

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。
宮崎晴年 080-6049-1193　井上英樹 080-3906-3894　　e-mail:cfc6340651@gmail.com

・最終ページに会場と駐車場の案内を載せていますのでご確認ください。

・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。（会場から約 1km のところにコンビニがあります）

・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。申込書のエントリー内容と金額が合致しているか確認する際に必要ですので、必ず記入をお願い致します。

・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）

・参加締切日を過ぎてからの申し込みは、いかなる理由においても受け付けません。

・参加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。

・検量時に体重調整が出来なかった場合は、出場はできますが記録は非公認となります。

・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は、本大会関連業務遂行に関して利用します。
申し込み時点で本人の同意が得られたものといたします。

・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。

・ラックとシャフトは「ONI」を使用予定です。

・滑り止めは液体チョークを各自持参でお願いします。ご自身の物と分かる様に名前の記入もお願いします。

※ 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 efiengn@gmail.com までご連絡よろしくお願います。
（理事長　宮崎）

事務局到着日　令和 8 年　　月　　日

第 49 回 佐賀県パワーリフティング選手権大会
兼 第 81 回宮崎国スポ佐賀県代表選手選考会
参加申込書 兼 記録表

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印のうえ、申し込んでください。

No.　　令和 8 年 11 月 22 日(日)開催

選手ID		国スポ予選	□参加　□不参加 （パワー公開競技は一般のみ）
申込階級	氏名(フリガナ)		
kg 級	(　　)	性　別	生 年 月 日
		□男子 □女子	西暦　年　月　日 カレンダーイヤー　歳
住所　〒		携帯電話番号	
		E-mail	
参加区分	□一般　□MⅠ. Ⅱ. Ⅲ. Ⅳ. Ⅴ　□ジュニア　□サブジュニア		
カテゴリ	□ﾉｰｷﾞｱ　□ﾌﾙｷﾞｱ	団体所属　・　個 人	
検量	所属都道府県		
kg		団体名	
検量･第 1 試技確認サイン		代表者(氏名　　)（携帯　　）	

SQ ラックの高さ	上から　段目	BP ラックの高さ	上から　段目
SQ セーフティバー高さ	上から　段目	BP セーフティバー高さ	上から　段目
大会への抱負		BP センター補助	□必要　□不必要
		BP 足台	□必要　□不必要

注：会場での検量時に、第 1 試技の重量を記入して提出してください

	第 1 試技		第 2 試技	第 3 試技	ベスト	種目別順位	IPF ポイント
スクワット		Kg					
	変更	Kg	kg	kg	kg	位	
ベンチプレス		Kg					
	変更	Kg	kg	kg	kg	位	
デッドリフト		Kg		kg			
	変更	Kg		変更　kg	kg	位	
			kg	変更　kg	TOTAL ベスト	TOTAL 順位	IPF ポイント
振込名義人　様 振込日			参加料　円		kg	位	

誓 約 書

(公社)日本パワーリフティング協会･九州ブロック協会、佐賀県パワーリフティング協会　御中

令和　年　月　日

･本大会において突発的な事故やトラブル等が発生した場合には、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いたしません。また、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。

･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。

氏名　　印

保護者(未成年の選手(18 歳未満)のみ)　　印

第 49 回 佐賀県パワーリフティング選手権大会
兼 第 81 回宮崎国スポ佐賀県代表選手選考会
審判員、補助員、スタッフ等のご協力のお願い

拝啓　時下ますますご清栄のこととお喜び申しあげます。
平素より当協会の運営に対し、格別のご協力、ご支援を賜り厚くお礼申しあげます。
　表記大会の開催にあたり、誠に恐縮ではありますが標審判員、補助員および運営スタッフのご協力を賜りたくお願い申しあげます。
　大会の詳細につきましては開催要項をご確認いただき、下記『審判員、補助員、スタッフ届出書』にご記入のうえご返信賜りたくお願い申しあげます。
（期日（11 月 13 日）までにご連絡いただいた方々には昼食（弁当）を準備いたします。）
　何卒、みなさまのご協力を賜りますようお願い申しあげます。

敬　具

【問い合わせ先】 佐賀県パワーリフティング協会 理事長　宮崎晴年　080-6049-1193

【申 込 み 先】　〒849-0932　佐賀市鍋島町八戸溝 160-2 トレーニングプラント佐賀内
佐賀県パワーリフティング協会 宮崎晴年

下記に必要事項を記入いただき、11 月 13 日(金)までにご返信をお願いします。

審判員、補助員、スタッフ届出書　開催日：2026 年 11 月 22 日(日)

個人 ・ 団体（代表者名　　）

氏　名	届出内容	連絡先/生年月日
ﾌﾘｶﾞﾅ	審判（　　級/IDNo.　　） ・各種スタッフ　・補助員	携帯 生年月日　.　.
ﾌﾘｶﾞﾅ	審判（　　級/IDNo.　　） ・各種スタッフ　・補助員	携帯 生年月日　.　.
ﾌﾘｶﾞﾅ	審判（　　級/IDNo.　　） ・各種スタッフ　・補助員	携帯 生年月日　.　.
ﾌﾘｶﾞﾅ	審判（　　級/IDNo.　　） ・各種スタッフ　・補助員	携帯 生年月日　.　.
ﾌﾘｶﾞﾅ	審判（　　級/IDNo.　　） ・各種スタッフ　・補助員	携帯 生年月日　.　.

注 1：保険加入のため、必ず生年月日の記入をお願いします。
注 2：お弁当の準備は、本紙への記入者のみとなりますのでご注意ください。

主要な交通機関による現地までの
所要時間

JR新鳥栖駅から車で17分
JR久留米駅から車で11分
JR中原駅から車で9分
長崎道東背振インターから車で18分
九州道鳥栖インターから車で30分
九州道久留米インターから車で30分

建物敷地内に駐車場があります

会場：みやき町コミュニティセンター　こすもす館　多目的ホール
　　佐賀県三養基郡みやき町大字東尾 6436-2

問い合わせ・連絡先
佐賀県パワーリフティング協会　理事長　宮崎晴年　080-6049-1193
事務局　井上英樹　080-3906-3894