

第 37 回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会 開催要項

主催	静岡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 愛知県・岐阜県・三重県パワーリフティング協会
日時	令和 8 年 5 月 31 日 (日) 受付・検量9:00～ 競技開始11:00～
会場	浜松市新橋体育センター (〒432-8058 静岡県浜松市南区新橋町1-2)
出場資格	2026 年度JPA 登録選手で東海各県在住満 14 歳以上の男女、アマチュア選手であること。
出場区分	女子 43kg 47kg 52kg 57kg 63kg 69kg 76kg 84kg 84kg 超級 男子 53kg 59kg 66kg 74kg 83kg 93kg 105kg 120kg 120kg 超級 ※女子 43kg 男子 53kg はサブジュニア(14～18 歳)ジュニア(19～23 歳)のみ ※サブジュニア、ジュニア、一般、マスターズ I II III IV V (ダブルエントリー不可) ※年齢はカレンダーイヤー
競技方法	JPA 公式ルール ※日本記録挑戦・認定は M3 以上に限る
服装	フルギア: IPF 公認のベンチシャツ・スーパースーツ以外は使用不可とする。 ノーギア: ブロック大会のためツリパンの着用を原則とする。ただし条件を満たしていれば IPF 公認以外でも使用を認める。
表彰	個人戦 1～3 位 賞状、最優秀選手賞フルギア・ノーギア各 1 名
参加費	6,000 円
申込方法	所定の申込用紙・アンチドーピング契約書に必要事項を記入の上、各団体にて一括で申込を行い 以下事務局へ郵送、参加費は下記口座に振り込みください。
振込先	富士伊豆農業協同組合 橋下支店 普通 0075031 静岡県パワーリフティング協会
申込先	〒416-0908 静岡県富士市柚木24-6 静岡県パワーリフティング協会事務局 Tel/fax 0545-64-0281 e-mail goodlift123@gmail.com
申込〆切	<u>令和 8 年 5 月 12 日 (火) 必着</u>
その他	・ 入金の無い参加申し込みは受け付けません。 ・ 申し込み入金後の参加取り止めの場合、返金は致しません。 ・ 競技中に発生した事故、怪我等は障害保険を適用し、主催側は一切責任を負いません。 ・ 重量申請に試技カードを使用します。 ・ ゴミの持ち帰りにご協力をお願い致します。 ・ 各団体、審判員、補助員のご協力をお願い致します。

第 37 回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会申込書・記録カード

大会名	第 37 回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会		
大会日	令和 8 年 5 月 3 1 日（日）	会場	浜松市新橋体育センター

太線内および契約書欄に記入の上、申し込みをしてください

NO	階級	検量体重	氏 名	クラブ/チーム名	生年月日
	男・女		ふりがな		西暦
	Kg 級	kg		選手 ID	月 日 (歳)
現住所 連絡先	〒 電話番号 メールアドレス				

※記入いただいた個人情報は、他団体等への流出は一切致しません。

所属県	登録	出場大会	部門	選手区分(○をつける)	ラック高	セフティーバー	足台	センター
	団体 個人	静岡県大会 東海大会	ノーギア フルギア	サブジュニア ジュニア 一般 マスターズ I II III IV	cm	上から 段目	有	有

※試技表は検量時に第 1 試技を記入して提出してください

第 1 セッションの選手は検量後にラック高を放送席へ申告してください。

第 2 セッションの選手は検量の際に第 1 試技とラック高を記入して提出してください。

種目	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	記録
ベンチプレス				
重量変更				

過去のベスト記録	日本記録挑戦予定
Kg	有 無

<<契約書>> 日本パワーリフティング協会 御中

私は、静岡県パワーリフティング協会主催『第37回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会』の参加にあたり、当該競技により発生した障害等の事故について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者に対し将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約いたします。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約類を遵守し、JPA のアンチ・ドーピング活動に従います。

令和 年 月 日

氏名

アンチ・ドーピングに関する契約書 及び摂取医療品・サプリメント申告書

(公社)日本パワーリフティング協会 御中
東海ベンチプレス選手権大会主管協会 御中

この都度、静岡県浜松市で開催される第37回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権に出場するに際して、私はアスリートとして、世界アンチ・ドーピング規程、日本アンチ・ドーピング規程及びJPAのドーピング防止規程を順守し、定められた規程を守りスポーツマンシップとフェアプレイの精神に基づいて競技することを誓います。

又、ドーピング検査の対象になった場合、これを拒否せず、検体採取に応じることを誓います。

この契約書を主管協会に提出しなかった場合、競技会に出場出来ない場合があることを了承します。

又、このような事態になった場合でも、一切の不服を申し立てしません。

令和 年 月 日

3か月以内に摂取した医薬品、サプリメント(常用を含む)は次の通りです。

医療品名やサプリの商品名称	メーカー名又は販売元	接種時期又は期間

住所	〒	
氏名		
所属	☐ 団体(名称:) ☐ 個人	
連絡先 電話番号	自宅	
	携帯	

★必要事項を記入の上、提出してください。

★今回、入手した個人情報、アンチ・ドーピング対応と今大会の運営に関わることを以外に使用いたしません。

第37回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会の審判・陪審員のお願い

- ・会 場 : 浜松市新橋体育センター (〒432-8058 静岡県浜松市南区新橋町1-2)
- ・日 時 : 令和8年5月31日(日)
- ・主 催 : 静岡県パワーリフティング協会
- ・後 援 : 愛知県、岐阜県、三重県パワーリフティング協会

大会当日に審判員・補助員・役員等お手伝いをしていただける方は、下記事務局へメール等にて5月15日(金)までにご連絡をお願い致します。

※役員の方々にはお弁当・お茶をご用意させていただきます。

〒416-0908 静岡県富士市柚木24-6 静岡県パワーリフティング協会事務局
e-mail goodlift123@gmail.com
TEL/Fax 0545-64-0281

第37回東海ベンチプレス・静岡県選手権大会役員申込書

氏名 _____ E-mail _____

国際審判 _____ 級 / 国内審判 _____ 級 所属ジム _____

希望役員 陪審員 / 審判員 / 補助員

住所 〒 _____

電話 _____ Fax _____

備考(時間制約など)

第37回東海ベンチプレス・静岡県ベンチプレス選手権大会開催のお知らせとご協賛・広告のお願い

春暖の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素はパワーリフティング協会の活動にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、表題につきまして下記の通り開催することとなりました。東海ブロックのベンチプレス競技をより活性化するため盛大な大会を開催したいと存じます。

つきましては、ご協賛ご広告を募集いたしますのでご協力よろしくお願いいたします。

記

- ・会 場 : 浜松市新橋体育センター (〒432-8058 静岡県浜松市南区新橋町1-2)
- ・日 時 : 令和8年5月31日(日)
- ・主 催 : 静岡県パワーリフティング協会
- ・後 援 : (公社)日本パワーリフティング協会
愛知県、岐阜県、三重県パワーリフティング協会

<協賛> 1口3,000円(ご芳名を掲載)・・・何口でも結構です。

<広告> A4版=1ページ 20,000円
1/2ページ 10,000円
1/4ページ 5,000円

ご協力いただける方は、下記口座へお振込みいただき、広告原稿は静岡県協会事務局までメールでご連絡ください。

申込〆切 : 5月12日(火)

振込先 富士伊豆農業協同組合 橋下支店 普通 0075031 静岡県パワーリフティング協会
広告原稿 静岡県協会事務局(福島勇輝)
e-mail goodlift123@gmail.com