

第47回四国パワーリフティング選手権大会・第21回四国ベンチプレス選手権大会

【開催要項】

1. 公 認 公益社団法人日本パワーリフティング協会
2. 主 催 愛媛県パワーリフティング協会
3. 共 催 徳島県パワーリフティング協会、高知県パワーリフティング協会
香川県パワーリフティング協会（順不同）
4. 会 場 愛媛県西予市野村町野村 12-10
乙亥会館（駐車場有）
Tel0894-72-1006
5. 日 時 2026年5月31日（日）
ベンチプレス 午前 8時検量、午前10時競技開始
パワーリフティング 午前 10時30分検量、午前12時30分競技開始
6. 階 級 女子全階級： - 43 kg, 47kg, 52kg, 57kg, 63kg, 69kg, 76 kg, 84 kg, 84kg 超級
男子全階級： - 53 kg, 59 kg, 66 kg, 74 kg, 83 kg, 93 kg, 105 kg, 120 kg, 120 kg 超級
（但し、 - 43 kg, - 53 kg級は、サブジュニア、ジュニアのみ）
7. 選手区分 一般、サブジュニア、ジュニア、マスターズ（ノーギア、フルギア選択可）
8. 参加資格 満14歳以上の健康な男女で日本に1年以上在住していること
かつ、四国4県に在住し、2026度JPA選手登録済みの選手であること

（原則、四国各県協会の登録選手が対象の大会です。四国ブロック外登録選手の参加は不可）
9. 競技規則 JPA（日本パワーリフティング協会）競技規則による。
10. 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。（スパッツ不可）

（注）デッドリフト時に使用する膝下までのハイソックスを忘れないこと。

11.競技方法 JPA 競技規則によるラウンド制で行う。

12.表彰 各階級ノーギア、フルギアとも 1~3 位にメダルと賞状を授与する。

13.参加費 ①一般・マスターズ 7, 0 0 0 円 (スポーツ保険料含む)

②高校生・大学生 5, 0 0 0 円 (スポーツ保険料含む)

③ダブルエントリーは 1 2, 0 0 0 円

14.振込先 参加費は申込締切日までに、以下の口座に郵便振替のこと (振込手数料は各自負担)

伊予銀行 桑原支店 普通 1 2 2 8 6 4 1

愛媛県パワーリフティング協会 理事長 宮内洋一

15.申込締切日 2026 年 4 月 30 日 (木)

16.申込定員数 パワーリフティング 3 0 名・ベンチプレス 2 5 名

定員となり次第、システムでの受付を締め切ります。

承認通知(メール配信)をもって出場決定となります

申込後に出場要件の確認を行うため申込みが完了しても承認されない場合があります。

17.申込方法 **Web 申込みに限る** 申込 URL : (<https://forms.gle/V3GQ2nQ8uhqpUY5r5>)

必ず「摂取医薬品・サプリメント申告書」及び「誓約書」に必要事項を記入の上、
試合当日受付に提出してください。

17.諸注意 ①郵送・電話・FAX での申込および申し込み締切日までに参加費の入金のないも

の、申込締切日を過ぎての申込みは受け付けません。また、申込締切日を過ぎて
の階級変更、キャンセルにつきましても受付いたしません。

②いったん納入のあった参加費は、いかなる理由があっても返金いたしません。

③会場の都合上、タンマグ・ベビーパウダー類は使用できません。

滑り止めが必要な場合は、各自において粉体が飛散しない液体チョーク等を持
参して下さい。尚、**松ヤニの成分を含む物に関しても使用禁止**です。また、会
場内にはゴミ箱がありませんので、ごみは各自でお持ち帰りください。

- ④パワーリフティング大会とベンチプレス大会のダブルエントリーはできません。
- ⑤一般とマスターズのダブルエントリーは可能です。
- ⑥スポーツマンとしての品位を汚したり、判定への暴言やベルトを叩きつけるなどの行為があった場合は、即時失格の上、退場を命じます。

18.問合せ先

愛媛県パワーリフティング協会 会長 宮内洋一 電話 090-1575-3824

**第47回四国パワーリフティング選手権大会・第21回四国ベンチプレス選手権大会
出場申込書・記録表**

※大会区分・選手区分の□にレ点を必ず記入のこと

大会区分	<input type="checkbox"/> パワーリフティング(ノーギア) <input type="checkbox"/> パワーリフティング(フルギア) <input type="checkbox"/> ベンチプレス(ノーギア) <input type="checkbox"/> ベンチプレス(フルギア)		
選手区分	階級	検量体重	コスチュームチェック
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5 <input type="checkbox"/> オープン	<input type="checkbox"/> 女子 <input type="checkbox"/> 男子	kg	<input type="checkbox"/> スパッツ <input type="checkbox"/> ハイソックス <input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> ニーラップ <input type="checkbox"/> ニースリーブ <input type="checkbox"/> シューズ <input type="checkbox"/> ベンチシャツ <input type="checkbox"/> リストラップ <input type="checkbox"/> Tシャツ <input type="checkbox"/> スーパースーツ <input type="checkbox"/> つりばん <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			担当
	kg級		

No.	姓	名	生年月日(西暦)・カレンダーイヤー年齢(本年12月31日時点)
ふりがな 氏名			年 月 日 (歳)
会員番号	選手登録 (都道府県)		
	所属団体		
	住 所	〒	

ベンチラック高さ		足 台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
セフティバー高さ	上から	つ目	センター補助 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
スクワットラック高さ		スクワットセフティバー高さ	

種目	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録	第 位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
※一言コメント欄			変更1	トータル	kg
			変更2		

誓 約 書	
愛媛県パワーリフティング協会 御中	
私は、第47回四国パワーリフティング選手権大会・第21回四国ベンチプレス選手権大会への出場にあたり、当競技により発生したあらゆる事故等について、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、将来に渡って一切の請求を行わないことを誓約いたします。	
年 月 日	
住所	
氏名 Ⓜ (必ず署名・捺印願います) Tel	

※太枠内は、大会当日に記入。

内容に不備が認められた場合、エントリーを受付けないことがありますのでご注意ください。

