

第37回愛知県ベンチプレス選手権大会開催要項

- ・日 時 : 令和8年9月6日(日) 第1セッション検量8:40/第2セッション10:20(予定) 競技開始10:40～
- ・会 場 : 岡崎市体育館
〒444—0854 愛知県岡崎市六名本町7—7 TEL : 0564—53—1811
問合せ・連絡先 : 川辺一郎 携帯 TEL : 090—9902—7556
- ・主 催 : 愛知県パワーリフティング協会
- ・後 援 : 愛知県、(公財)愛知県スポーツ協会、(公社)日本パワーリフティング協会
- ・階 級 : 一般、SJ(サブジュニア)、JR(ジュニア)、M(マスターズ)1, 2, 3, 4, 5
N部門・F部門 男子9階級(kg級)※53、59、66、74、83、93、105、120、120超
N部門・F部門 女子9階級(kg級)※43、47、52、57、63、69、76、84、84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。
- ・競技方法 : JPA競技規則に基づくベンチプレス個人戦。ラウンド制。1面で実施。
- ・参加資格 : 2026年度 JPA 登録選手であり、愛知県在住の14歳以上男女、アマチュア選手であること。
※新規会員登録は、JPAホームページ(各種窓口・お手続き→シクミネットへのログインから実施)
尚、オープン参加は東海ブロック各県登録選手のみ受け付けます。
- ・服 装 : JPA競技規則のノーギア及びフルギアの服装に準ずる。(詳細はルールブック参照)
シングレットの使用を原則とするが、膝上までのスパッツの使用を認める。
但し、ロングスパッツは認めない(ロングシングレットは可)
デニム地の短パン等、試技の助けになるようなもの、シングレット・スパッツがブカブカで、ベンチプレス時に
おいてベンチプレス台についているが、シングレット・スパッツ中の臀部が浮いているようなレフリーの判定
が困難となる可能性のあるものは認めない。Tシャツは、肘が確実に分かる物を使用する事。
- ・参加費 : 6,000円
- ・表 彰 : 個人戦1～3位 賞状及び賞品、団体戦1～3位 賞状、ベストリフター賞(IPFポイントにより1名)
- ・申込方法 : 所定の申込用紙に必要事項を明記し、大会事務局へ添付メール(写メでも可。)又は郵送。

参加費 6,000円は振込み。

振込先: ゆうちょ銀行 口座名⇒愛知県パワーリフティング協会
口座番号⇒00860—8—20185
他金融機関からは
0八九店(ゼロハチキウ店) 当座 0020185
- ・申込締切 : 令和8年8月12日(水)必着!
- ・申込先 : 〒440—0011 豊橋市牛川通3丁目2—9 パワーフィットネス内
愛知県パワーリフティング協会事務局 川辺一郎
TEL 0532—63—6955
Eメール powerfit@mx2.tees.ne.jp
- ・その他 : スポーツ障害保険加入。
: 申込締切後、エントリー、スケジュールを発表します。
: 大会当日ガバナンスコード誓約書を試技表と共に配布します。
: 競技者の同意なく撮影を行ったり、競技者の同意なく撮影した写真や動画 Web 上へアップロード
することはご遠慮ください。これに違反すると「肖像権の侵害」となる場合があります。

第37回愛知県ベンチプレス選手権大会申込書

申込み〆切り 8月12日(水)

参加選手氏名	生年月日(西暦)	選手会員番号 連絡先携帯電話	参加 階級	参加 部門	【参加部門・カテゴリーを○で囲む】							
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	西暦	会員番号	Kg級	N	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
	月日	電話番号		F	一般	SJ	JR	M1	M2	M3	M4	M5
団体名協賛金1口1,000円～口合計金額円												

第37回愛知県ベンチプレス選手権大会役員申込書

申込み〆切り8月12日(水)

※団体貢献ポイントへ反映です。(先着順)

審判員氏名(上限14名)	補助員氏名(上限14名)	放送席氏名(上限6名)	会場設営氏名(上限20名)
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
審判員氏名	補助員氏名	放送席氏名	会場設営氏名
※備考欄(セコンドに付く場合明記)		団体名	