

第 37 回 中部学生秋季パワーリフティング選手権大会開催要項

第 54 回中部学生パワーリフティング新人選手権大会(同時開催)

主催 中部学生パワーリフティング連盟
後援 中日新聞
協賛 NPO法人ニューダンベル体操協会
大塚製薬株式会社
中部学生ボディビル・パワーリフティング連盟OB会

会場 愛知学院大学 日進キャンパス体育館 1 階 サーキットトレーニング室

TEL : 0561-73-1111

所在地 : 〒470-0195 愛知県日進市岩崎町阿良池 12

交通 地下鉄東山線藤が丘駅から名鉄バス(愛知学院大学行き)で約 15 分 ※駐車場完備

日時	令和 8 年 10 月 11 日(日) 学生役員集合	7:30 (予定)
	役員集合	7:45 (予定)
	検量(第 1 セッション)	8:00 (予定)
	開会式	9:10~ (予定)
	試技開始(第 1 セッション)	10:00~ (予定)
	検量(第 2 セッション)	13:00~ (予定)
	試技開始(第 2 セッション)	15:00~ (予定)

参加資格 2026年度JPA選手登録済みで中部地区の大学に在籍している学生
(オープン参加を除く)

参加料 学生 5,000 円(参加料 3,500 円+学連登録費 1,500 円)
一般(オープン参加) 5000 円

競技方法 JPAルールによる、スクワット・ベンチプレス・デッドリフトの
3 種目の合計重量

階級 男子 53kg 59kg 66kg 74kg 83kg 93kg 105kg 105 kg 超級
女子 43kg 47kg 52kg 57kg 63kg 72kg 84kg 84kg 超級

申込方法 各大学(オープン参加は個人)でエントリー用紙(所定様式1 ※所定様式3は該当者のみ)にNO.・氏名・フリガナ・学年・年齢・性別・学校名・出場する階級、住所、電話番号を記入し、申込期限迄に所定様式のデータをメール添付で以下の連絡先のメールアドレスへ送信してください。

※試技表(所定様式2)は各自で印刷し、当日持参してください。

参加費振込 参加費は申込期限までに下記口座へお振込みください。
振り込みは必ず団体で行い、名義は大学名でお願いいたします。
銀行名:ゆうちょ銀行 支店名:208 預金種目:普通
口座番号:2311514 口座名義:チュウブ^カケイ^ハワーリフティング^レン^メ

申込期限 エントリー期限:令和8年9月11日(金)
振り込み期限: 令和8年9月18日(金)

表彰 個人の部 各階級 1～3位 賞状・メダル
団体の部 1～3位 賞状
ベストリフター 秋季1名 新人1名 賞状(総合I P Fポイント)

連絡先 中部学生パワーリフティング連盟 理事長 牧 勇杜(名城大学)
メールアドレス: chubutaikai.2026@gmail.com
〒509-5132 岐阜県土岐市泉町大富1853-191 携帯 080-2127-3412

※大会出場者のうち、各カテゴリー上位2名の者、または標準記録を超える記録の者は2026(令和8)年11月21日(土)・22日(日)に行われる『全日本学生パワーリフティング選手権大会』出場資格を得られます。

全日本学生ノーギア標準記録			
女子		男子	
52kg級	190	53kg級	385
63kg級	225	59kg級	430
63+kg級	247.5	66kg級	500
		74kg級	530
		83kg級	560
		93kg級	590
		105kg級	600
		105+kg級	610

※地方予選において各階級1位と2位は標準記録に関係なく全日本学生の参加条件を満たすとする

【所定様式 3】

2026（令和 8）年 月 日

中部学生パワーリフティング連盟 御中

推薦者（指導者）：

大学名

職名・氏名

印

第 37 回中部学生パワーリフティング選手権大会出場（加盟）願及び推薦書
第 54 回中部学生パワーリフティング新人選手権大会出場（加盟）願及び
推薦書

貴連盟主催『第 37 回中部学生パワーリフティング選手権大会』または『第 54 回中部学生パワーリフティング新人選手権大会』出場のため、下記の者の指導者として推薦するとともに貴連盟への加盟許可をいただきたくここに願い出ます。

なお、当該選手の大会出場にあたっては本学へ届け出ていることを認めます。

記

氏 名

印

（※選手が自署または記名押印）

以上

以下は中部学連事務局記入欄

選手回答	役員承認	役員確認	連盟受付
日付	日付・押印	日付	日付・押印

- 第 37 回中部学生パワーリフティング選手権大会

【所定様式 1】

- 第 54 回中部学生パワーリフティング新人選手権大会

<エントリー用紙>

※各大学で取りまとめて下記まで送付してください。

大学名 _____ 代表者 _____ 連絡先 1 (携帯電話) _____

連絡先 2 (e-mail) _____

学年	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日 (西暦)	年齢	階級	電話番号 住所

理事長・運営委員長 牧 勇杜 (名城大学)

〒509-5132 岐阜県土岐市泉町大富 1853-191

携帯：080-2127-3412

【所定様式 2】

第37回中部学生秋季パワーリフティング選手権大会

2026/10/11

第54回中部学生パワーリフティング新人選手権大会 試技表

lot.	性別	出場階級	検量体重	ふりがな	
	・男 ・女	Kg級	Kg	氏 名	
所属団体		出場区分○で囲む		生年月日(西暦)	年齢(カレンダーイヤー)
		・オープン ・中部学生		年 月 日	歳
スクワットラック高	ベンチラック高	センター補助	足 台	コスチュームチェック	
		有 ・ 無	有 ・ 無	・済	

種 目	第1試技	第1試技変更	第2試技	第3試技	ベスト記録
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
				デッドリフト変更1	トータル記録
					kg
				デッドリフト変更2	順位 位

※太枠内のみを記入してください。

誓約書

中部学生パワーリフティング連盟御中

私は中部学生パワーリフティング連盟主催

『第37回中部学生秋季パワーリフティング選手権大会・第54回中部学生パワーリフティング新人選手権大会』

の参加に当たり、JPAガイドラインを遵守し、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、将来に渡って一切の請求を行わないことを誓約致します。

令和 年 月 日(申込日)
氏名