

第55回 中部学生パワーリフティング選手権大会開催要項

主催	中部学生パワーリフティング連盟
後援	中日新聞社
協賛	NPO法人ニューダンベル体操協会 大塚製薬株式会社 中部学連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 (代表) 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5月17日(日) 学生役員集合 8:30 役員集合 8:45 検量・コスチュームチェック 9:00~9:50 (再検量は10:30まで) 開会式 10:15~ 試技開始 11:00~
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	3,000円 オープン参加(学生3,000円、一般5,000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 105kg超級 女子 43kg 47kg 52kg 57kg 63kg 69kg 76kg 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 <u>※所定様式3は該当者のみ</u>)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、名義は大学名をお願いいたします。 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:チュウブカクタイワリフティングレメイ
申込期限	エントリー期限:令和8年4月17日(金) 振り込み期限:令和8年4月24日(金) <u>※参加費の振り込みは、中部学生連盟からのエントリー受付返信メール受信後をお願いします。</u>
表彰	個人の部 各階級 1~3位 賞状・メダル 団体の部 1位 賞状 2~3位 賞状 ベストリフター 2名 賞状(男・女)
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

第55回中部学生パワーリフティング選手権大会試技表

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)
		・オープン ・中部学生		年 月 日
スクワットラック高	ベンチラック高	センター補助	足 台	年齢(カレンダーイヤー)
		有・無	有・無	歳
				コスチュームチェック
				・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55回中部学生パワーリフティング選手権大会』

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

印(サイン)

【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

⑩

第 55 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

貴連盟主催『第 55 回中部学生パワーリフティング選手権大会』へ出場のため、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

⑩

(※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