

第 10 回 九州・沖縄パワーリフティング選手権大会

参加申込書兼記録表

受付番号	
------	--

会員番号	
------	--

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、お申込みください。

ロット No	申込階級	氏 名 (ふりがな)	性 別	生 年 月 日
	k g	()	<input type="checkbox"/> 男 子 <input type="checkbox"/> 女 子	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分 (☑をつける)		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ I・II・III・IV・V <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア		
カテゴリ (☑をつける)		<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア 日本記録挑戦(M3以上のみ)		<input type="checkbox"/> あり
検 量	選手サイン	所属都道府県	所属クラブ・団体	
kg				

スクワットのラック高	上から	段目	ベンチプレスのラック高	上から	段目
同セーフティバー高	上から	段目	同セーフティバー高	上から	段目
			同センター補助	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	同足台 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して重量受付に提出してください。

	第 1 試技		第 2 試技	第 3 試技	ベスト	F 値	種目別順位
スクワット	kg		kg	kg	kg		位
	変 更	kg					
ベンチプレス	kg		kg	kg	kg		位
	変 更	kg					
デッドリフト	kg		kg	kg	k g		位
	変 更	kg		kg			
TOTAL					kg	TOTAL 順位	位

振込人名義	様	参加費	円
-------	---	-----	---

誓 約 書

鹿児島県パワーリフティング協会 御中

令和 年 月 日

- ・本大会の参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルに関しては、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び主管協会に一切のご迷惑をおかけ致しません。又、将来に渡って一切の請求をしないことを誓約します。
- ・又、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則類遵守し、JPA のアンチドーピング活動に従います。

住所 〒

TEL _____ E-mail _____

氏名 _____ (印) _____