

第 3 8 回北信越パワーリフティング選手権大会 参加申込書兼記録票

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

| | | | | | |
|---------------------|--|------------|--------|--|---|
| No. | 申込階級 | 氏 名 (ふりがな) | ID 番号 | 性 別 | 生年月日 (西暦) |
| | kg級 () | | | <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 | 年 月 日 カレンダーイヤー 歳 |
| 参加区分に チェック | <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> ノーギア | | | | |
| | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> MII <input type="checkbox"/> MIII <input type="checkbox"/> MIV | | | | |
| 検 量 | セッション | コート | 所属都道府県 | 所属クラブ・団体・個人 | 団体 ID 番号 |
| kg | | 一面実施 | | | |
| 本大会への意気込み、キャッチフレーズ等 | | | | | 日本記録挑戦の予定 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

| | | | |
|--|------------|--|------------------|
| スクワットのラック高さ | c m (穴 個目) | | 自己ベスト (平成 年 月 日) |
| <同セーフティバー高さ> | c m (穴 個目) | | 大会名: |
| ベンチプレスのラック高さ | c m (穴 個目) | | スクワット |
| 同セーフティバー高さ | c m (穴 個目) | | kg |
| 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 | ベンチプレス |
| | | | kg |
| | | | デッドリフト |
| | | | kg |
| | | | トータル |
| | | | kg |

※会場で検量時に第1試技の重量とラック高さを記入。

| | 第1試技 | 第2試技 | 第3試技 | ベスト | フォーミュラ記録 | 種目別順位 |
|----------|-----------------------------|------|-----------------------------|-----|----------|-------|
| スクワット | kg | kg | kg | kg | | |
| | 変更 <input type="checkbox"/> | kg | | | | |
| ベンチプレス | kg | kg | kg | kg | | |
| | 変更 <input type="checkbox"/> | kg | | | | |
| | | | 小 計 | | | |
| デッドリフト | kg | kg | kg | kg | | |
| | 変更 <input type="checkbox"/> | kg | 変更 <input type="checkbox"/> | kg | | |
| フォーミュラ係数 | | | トータル | kg | | |
| 順 位 | | | 特別表彰 | | | |

誓 約 書

富山県パワーリフティング協会 御中

平成 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、大会主催者及び北信越ブロックの協会に一切の迷惑をおかけ致しません。又、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。
- ・尚、本大会の参加者本人を含む会場風景や競技中の写真を、JPAが主催する大会や北信越ブロックの所属協会が開催する大会の案内用ポスターやプログラム、JPA及び北信越ブロックの各協会ホームページへの掲載、JPA時報への掲載等を含め、JPAと北信越ブロックの協会の事業活動のために利用されることについて、了承します。
- ・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を遵守し、JPAのアンチ・ドーピング活動に従います。

住 所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

氏 名 _____

Ⓔ _____

E-mail: _____

★捺印のない場合、受理せずに返却します。よって、参加申し込みはないものとします。