

第27回 福井県パワーリフティング選手権大会
兼 第77回 いちご一会とちぎ国体 公開競技福井県予選会

日 時	令和3年4月24日(日) 受付・検量 8:30 開会式 9:30 競技開始 10:15
会 場	福井市 TPGym 〒918-8014 福井県福井市花堂中1丁目14-18 ★受付・検量も会場にて行います。(検量時間は1時間です。) 当日問合わせ・連絡先:武井 風 (TPGym TEL 090-9448-4300)
主 催	福井県パワーリフティング協会 ※第27回福井県パワー
主 催	福井県パワーリフティング協会 ※国体 福井県予選会
後 援	(社)日本パワーリフティング協会(JPA)
協 賛	大塚ウエルネスベンディング(株)、(株)コーシン、(株)タケイパワージム
出場資格	満14歳以上の男女で2022年度JPA登録選手であり、かつ、住所、勤務先、所属ジムの何れかが福井県内にある方。 選手登録されていない場合はオープンで参加することができる。(但し、順位無し、記録は非公認となる。)
競技規定 及び 服 装	(公社)JPA規定により、ノーギア競技を実施する。 ・ ノーギア : ベルト、リストラップ、ニースリーブ可 ・ スパッツ可(膝上まで可、ロングスパッツ不可) ・ デッドリフト時はハイソックス着用 ・ 申込階級と当日の検量が相違する場合はオープン参加(順位が付かない)。
階 級	・ 男子 : 59, 66, 74, 83, 93, 105, 120, 120kg超級(ジュニア、サブジュニアのみ53kg級) ・ 女子 : 47, 52, 57, 63, 69, 76, 84, 84kg超級(ジュニア、サブジュニアのみ43kg級)
年 齢 別	・ 一 般 : 満14歳以上の全年齢(競技者の年齢は満14歳以上の者であること) ・ サブジュニア : 満14歳～18歳(カレンダーイヤーを基準とする) ・ ジュ ニ ア : 19歳～23歳(カレンダーイヤーを基準とする) ・ マ ス タ ー I : 40歳～49歳(カレンダーイヤーを基準とする) ・ マ ス タ ー II : 50歳～59歳(カレンダーイヤーを基準とする) ・ マ ス タ ー III : 60歳～69歳(カレンダーイヤーを基準とする) ※女子は60歳以上 ・ マ ス タ ー IV : 70歳以上(カレンダーイヤーを基準とする) ※男子のみ 一般以外のカテゴリーにおいては、カレンダーイヤー(12月31日まで)にて出場を区分する。 (例)8月1日で40歳になるA選手は、その年の1月1日以降、たとえ大会日が39歳であっても、マスター I の選手となる
表 彰	個人戦:男女別各3位まで。特別賞:最優秀賞、男女各1名ずつ。(フォーミュラー順位の1位選手)
選手登録費	団体登録 一般、マスターズ=5,000円 大学生=2,000円 中・高校生=1,000円 個人登録 一般、マスターズ=10,000円 大学生=2,000円 中・高校生=2,000円 選手登録は(公社)日本パワーリフティング協会のHPより各自行うことになりました。団体選手登録は団体代表者に依頼、個人選手登録は大会参加申込締切と同時期に選手登録も済ませておくようにしてください。(大会当日選手登録はできません。)

参加費	<p>一般 4,000円（年齢別参照 カレンダーイヤーを基準とする） マスターⅠⅡⅢⅣ 4,000円（年齢別参照 カレンダーイヤーを基準とする） サブジュニア、ジュニア 2,000円（年齢別参照 カレンダーイヤーを基準とする） ダブルエントリー 一般+マスターズ=6,000円 一般+サブジュニア、ジュニア=4,000円</p>
申 込	<p>・同封の参加申込書兼記録票に必要事項を記入の上、参加費と共に現金書留にて下記に送付。 ・下記の指定口座に参加費を振り込み、郵送にて参加申込兼記録票を送付(FAX不可)※振込明細書コピー同 〒918-8014 福井県福井市花堂中1丁目14-18 TPGym 福井県パワーリフティング協会 事務局 竹内 洋平 携帯090-3769-6886 振込口座 福邦銀行 花堂支店 店番070 普通 口座番号6005481 福井県パワーリフティング協会</p>
申込締切	<p>令和3年3月24日(木)必着 プログラム作成、表彰準備の関係から期日厳守のこと</p>
注意事項	<p>①選手登録されていない選手はオープン参加となり、記録は公認されません。 ②電話での申込み、締切日を過ぎての申込みは受付できません。 参加費が同封されていない(振込されていない)場合も同じです。 ③締切日を過ぎてからの参加費の返却要請には応じられません。 ④各自で事前に健康チェックを行い、健康管理には万全を期して参加してください。 ⑤怪我、盗難及びトラブルに関しては、参加者自身にて解決するものとし、大会主催者及び主幹協会は一切責任をおいませぬのでご了承ください。また、会場内での安全上の注意事項を厳守してください。 ⑥競技エリアには、選手と大会関係者以外の立ち入りを禁止します。 ⑦ゴミは各自で持ち帰り、会場に残さないようにご協力ください。</p>
個人情報の取扱について	<p>①本大会の参加申込書等に記載された個人情報は、次の目的以外には使用しません。 ◇本大会の準備・運営・結果発表(氏名・年齢・所属・記録の公表) ◇今後の大会・講習会等のご案内通知 ②本大会に参加される選手、関係役員およびスタッフを含めた会場風景や競技中の写真をFPAが作成する各種PR用ポスター、FPAが主催する大会案内用ポスター、FPAホームページ、時報への掲載等、FPAの事業活動のために利用することがあります。</p>
その他	<p>①この大会は国体への出場選手を決定する国体ブロック大会への出場選手選考会も兼ねた大会となります。各階級3位までの選手が、国体ブロック最終選考会にエントリーできます。 尚、国体公開競技パワーリフティング選手権はノーギアとなりますので出場希望選手はノーギアでのエントリーをお願いいたします。 ②審判等の役員には昼食弁当を用意します。※コロナの状況により無しになる可能性あり ③コロナ感染拡大予防のため本大会は無観客開催とさせていただきます。</p>

- 第27回 福井県パワーリフティング選手権大会
- 第77回 いちご一会とちぎ国体公開競技福井県予選会

(参加大会に をしてください)

参加申込書兼記録表

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んでください。

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"/> ノーギア				
	<input type="checkbox"/> SJ <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	都道府県	所属クラブ・団体・個人	団体ID番号
kg		1面			

本大会への意気込み、キャッチフレーズ等	福井県記録挑戦の予定
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

スクワットのラックの高さ	cm (穴 個目)	自己ベスト (平成・令和 年 月 日)
<同セーフティバー高さ>	cm (穴 個目)	
ベンチプレスのラックの高さ	cm (穴 個目)	
<同セーフティバー高さ>	cm (穴 個目)	
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	
※会場で検量時に第1試技の重量とラック高さを記入。		大会名:
		スクワット kg
		ベンチプレス kg
		デッドリフト kg
		トータル kg

	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 kg					
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
				小 計		
デッドリフト	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg		変更 kg			
フォーミュラ係数				トータル	kg	
順位				特別表彰		

誓約書

福井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、福井県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が主催する大会や福井県協会が開催する大会の案内用ポスターやプログラム、JPA及び福井県協会ホームページへの掲載、JPA時報への掲載等を含め、JPAと福井県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定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

印

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。