

第 14 回北信越ベンチプレス選手権大会開催要項

公益財団法人新潟県体育協会助成事業

日時 平成 26 年 10 月 19 日(日) 受付・検量 8 時 30 分 開会式 9 時 30 分 競技開始 10 時
会場 〒959-1861 新潟県五泉市栗島 851 五泉市教育施設勤労青少年ホーム体育館
主催 五泉フットネスクラブ
主管 新潟県パワーリフティング協会
共催 福井県、石川県、富山県、長野県パワーリフティング協会
後援 五泉市・五泉市教育委員会・五泉市体育協会・新潟日报社・(公財)新潟県体育協会
新潟県ポテニビル・フットネス連盟・スポーツニッポン新聞社新潟支局
(公社)日本パワーリフティング協会

出場資格 北信越各県協会において平成 26 年度 JPA 登録済みの 14 歳以上の男女。

選手登録は、各県で済ませておいて下さい。

競技規定 (公社)JPA の規定により、フルギア競技とノーギア競技を実施する。

- ・フルギア競技の部は、ベンチ・シャツ・ブーツ・ベンチ・シャツ・リフティング・スーツの組み合わせのこと。
タンクトップ、スーパースーツは不可。
- ・ノーギア競技の部は、ベンチ・シャツは不可。Tシャツ・リフティング・スーツ、Tシャツとスパッツの組み合わせは可。ベルトとリストラップのみ使用可。
- ・フルギア競技とノーギア競技は同時進行。ダブルエントリーは不可。申込階級と当日の検量が相違する場合は、オーブン参加(順位が付かない)。

階級 男子:59、66、74、83、93、105、120、+120 kg級(ジュニア、サブジュニアのみ 53kg級)

・女子:47、52、57、63、72、84、+84 kg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 :中学1年生～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)

・ラスターⅠ :40歳～49歳(カレンダー・イヤーを基準とする)

・ラスターⅡ :50歳～59歳(カレンダー・イヤーを基準とする)

・ラスター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

・ラスター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)にて出場区分をする。

(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、たとえば大会日が39歳であっても、ラスターⅠの選手となる。年齢別ダブルエントリーは不可。

表彰 各県対抗戦:2位まで。1位=10点、2位=7点、3位=5点、4位=3点、

5位=2点、6位=1点(オーブン参加は順位なし。失格は0点)

個人戦:フルギア、ノーギア男女年齢別各級 3位まで(メダル及び賞状授与)

特別賞:フルギア、ノーギア最優秀選手賞、男女各 1名(フォアミュラ重量の上位選手)

参加費 一般・マスターⅠⅢⅣ(社会人):5,000円

大学生、各種専門学校生:3,000円 高校生以下:2,000円

申込 同封の申込書に必要事項を記入の上、できるだけ各県協会に取りまとめの上、参加費と共に現金書留にて下記へ送付。

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田 409-13 TEL&FAX 025-377-7675

新潟県パワーリフティング協会 事務局 岩城 千尋

申込締切 平成26年9月22日(月)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。)

注意事項 ①会場受付で選手登録証を提示すること。不携帯の場合は、500円で再発行します。未登録

選手の場合、当日、登録料を納付すれば、選手登録証を発行します。

※選手登録費 団体登録 一般=3,000円 大学生=2,000円 中・高校生=1,000円

個人登録 一般=4,000円 大学生=2,000円 中・高校生=1,000円

②北信越各県協会に登録されていない選手は、オーブン参加となります。

③電話での申込み、締切日を過ぎての申込みは、受付けません。

④参加費が同封されていない場合は、返却します。

⑤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。

⑥会場内では安全上の注意事項を厳守すること。特に、競技エリアには選手と大会運営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ご協力ください。

その他 ①審判等の役員には、昼食弁当を用意します。

②会場の近くには食堂、レストラン等がありません。選手及び付き添いの方には昼食弁当(お茶付き1,000円)を幹旋します。参加申込書に記入の上、代金とともに事務局へ送付下さい。

③ホテルは、別紙パンフレットを参考に各自で手配下さい。

第14回 北信越ベンチプレス選手権大会 (F・フルギア) 参加申込書

(申込締切日 平成26年9月22日)

平成26年__月__日

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田409-13
事務局 岩城 千尋 気付 (025-377-7675)
新潟県パワーリフティング協会 御中

各県パワーリフティング協会

下記の通り、参加費及び昼食
弁当代を添えて申込みます。

本件大会の参加に際し、開催期間中に発生した事故、トラブル、健康上の問題等に関しては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者に一切のご迷惑をおかけしません。又、家族、関係者を含めて将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約致します。

所属県 _____

所属団体 _____

(階級は、一般、サブJ, Jr, M, 男女に丸つけ、Mは I II III IV を記入)

代表者 _____ 印

階級kg	氏名 (ふりがな)	生年月日・年齢	〒	住 所	T E L	参加費	昼食希望
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 計						円	円

- ・ 傷害保険契約の手続き上、住所・生年月日は正確にご記入下さい。
- ・ 近くにレストランや食堂はありません。昼食弁当（飲み物付き1,000円）の手配をします。ご希望があればレ印を付け、参加費とともに代金をお送り下さい。
- ・ 選手登録は各県協会にて済ませて下さい。

※参加費	一 般	5,000円
	大学生・専門学校生	3,000円
	高校生	2,000円

第14回 北信越ベンチプレス選手権大会 (N・ノーギア) 参加申込書

(申込締切日 平成26年9月22日)

平成26年__月__日

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田409-13
 事務局 岩城 千尋 気付 (025-377-7675)
 新潟県パワーリフティング協会 御中

各県パワーリフティング協会

下記の通り、参加費及び昼食
 弁当を添えて申込みます。

本件大会の参加に際し、開催期間中に発生した事故、トラブル、健康上の問題等に関しては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者に一切のご迷惑をおかけしません。又、家族、関係者を含めて将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約致します。

所属県 _____

所属団体 _____

代表者 _____ 印

(階級は、一般、サブJ、Jr、M、男女に丸つけ、MはⅠⅡⅢⅣを記入)

階級kg	氏名(ふりがな)	生年月日・年齢	〒	住 所	T E L	参加費	昼食希望
一般・サブJ・Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 計						円	円

- ・ 傷害保険契約の手続き上、住所・生年月日は正確にご記入下さい。
- ・ 近くにレストランや食堂はありません。昼食弁当(飲み物付き1,000円)の手配をします。ご希望があればレ印を付け、参加費とともに代金をお送り下さい。
- ・ 選手登録は各県協会に済ませて下さい。

※参加費

一 般	5,000円
大学生・専門学校生	3,000円
高校生・中学生	2,000円

北信越各県協会理事長 各位

新潟県パワーリフティング協会
理事長 相馬満信

平成26年8月吉日

審判員派遣ご協力依頼の件

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、新潟県パワーリフティング協会の活動に対して格別のご芳情を賜り、有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、別紙開催要項のとおり、来る10月19日（日）に新潟県五泉市にて第14回北信越ベンチプレス選手権大会を開催することとなりました。

ついでには、真剣に記録に挑戦する選手達の公正な判定のために、ご多忙のこととは存じますが、各県の公認審判員の方々のご協力を賜りたく、各県協会理事長においては、誠にお手数ですが、それぞれ所属の公認審判員の方々にご連絡をいただき、下記の連絡票にご記入の上、9月22日までに事務局へご返送又はFAXにてご返信いただきますよう、お願い申し上げます。

当日、審判又は役員の方々の昼食は弊協会にて用意致します。

なお、宿泊については、勝手ながら、同封の案内をご参照の上、直接お申し込みいただきますようお願い致します。

敬具

平成26年度第14回北信越ベンチプレス選手権大会
連絡票 <期限：平成26年9月22日>

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田409-13
新潟県パワーリフティング協会
事務局 岩城 千尋
TEL/FAX 025-377-7675

県パワーリフティング協会

次のとおり、陪審員又は審判員として協力します。

認定級	氏名	連絡先電話番号（又は携帯番号）	備考
級			
級			
級			
級			
級			

第14回 北信越ベンチプレス選手権大会 (F・フルギア) 参加申込書

(申込締切日 平成26年9月22日)

平成26年__月__日

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田409-13
事務局 岩城 千尋 気付 (025-377-7675)
新潟県パワーリフティング協会 御中

← 各県パワーリフティング協会

下記の通り、参加費及び昼食
弁当代を添えて申込みます。

本件大会の参加に際し、開催期間中に発生した事故、トラブル、健康上の問題等に関しては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者に一切のご迷惑をおかけしません。又、家族、関係者を含めて将来にわたり一切の請求を行わないことを誓約致します。

所属県 _____

所属団体 _____

(階級は、一般、サブJ, Jr, M, 男女に丸つけ、MはⅠⅡⅢⅣを記入)

代表者 _____ 印

階級kg	氏名(ふりがな)	生年月日・年齢	〒	住 所	T E L	参加費	昼食希望
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
一般・サブJ・ Jr M 男・女 Kg級		西暦 年 月 日 才				<input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 計						円	円

- ・ 傷害保険契約の手続き上、住所・生年月日は正確にご記入下さい。
- ・ 近くにレストランや食堂はありません。昼食弁当(飲み物付き1,000円)の手配をします。ご希望があればレ印を付け、参加費とともに代金をお送り下さい。
- ・ 選手登録は各県協会に済ませて下さい。

※参加費

一 般	5,000円
大学生・専門学校生	3,000円
高校生	2,000円

北信越各県協会 各位

新潟県パワーリフティング協会
理事長 相馬満信

平成26年8月吉日

第14回北信越ベンチプレス選手権大会

宿泊に関するお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、新潟県パワーリフティング協会の活動に対して格別のご芳情を賜り、有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、別紙開催要項のとおり、来る10月19日（日）に新潟県五泉市にて第14回北信越ベンチプレス選手権大会を開催することとなりました。

五泉市の宿泊指定ホテルを「ガーデンホテル マリエール」様をお願いいたしました。8月20日時点の調べでは、10月18日（土）の宿泊予定は団体のお客様の予約があり、現時点でシングルが20部屋ほど空いているそうです。

10月18日（土）の理事長会議に出席される役員、選手の方はお早めに各自で宿泊予約をよろしく願います。その場合「北信越ベンチプレス選手権大会関係者」と一言添えていただければと思います。

敬具

ガーデンホテル マリエール

住所

: 〒959-1821 新潟県五泉市赤海 1074-1

お問い合わせ

: TEL.0250-42-1212 FAX.0250-43-2400

チェックイン

: 15:00(チェックアウト 10:00)

<http://www.marvell.jp/>

E-mail info@marvell.jp

シングルルーム / 素泊まり 6,200円 (税込み)



印刷用コメント入力欄

五泉市勤労青少年ホーム
〒959-1861 新潟県五泉市粟島 8 5 1
電話 (ナビ専用) : 0250-43-1050

目 A4横
目 A4縦

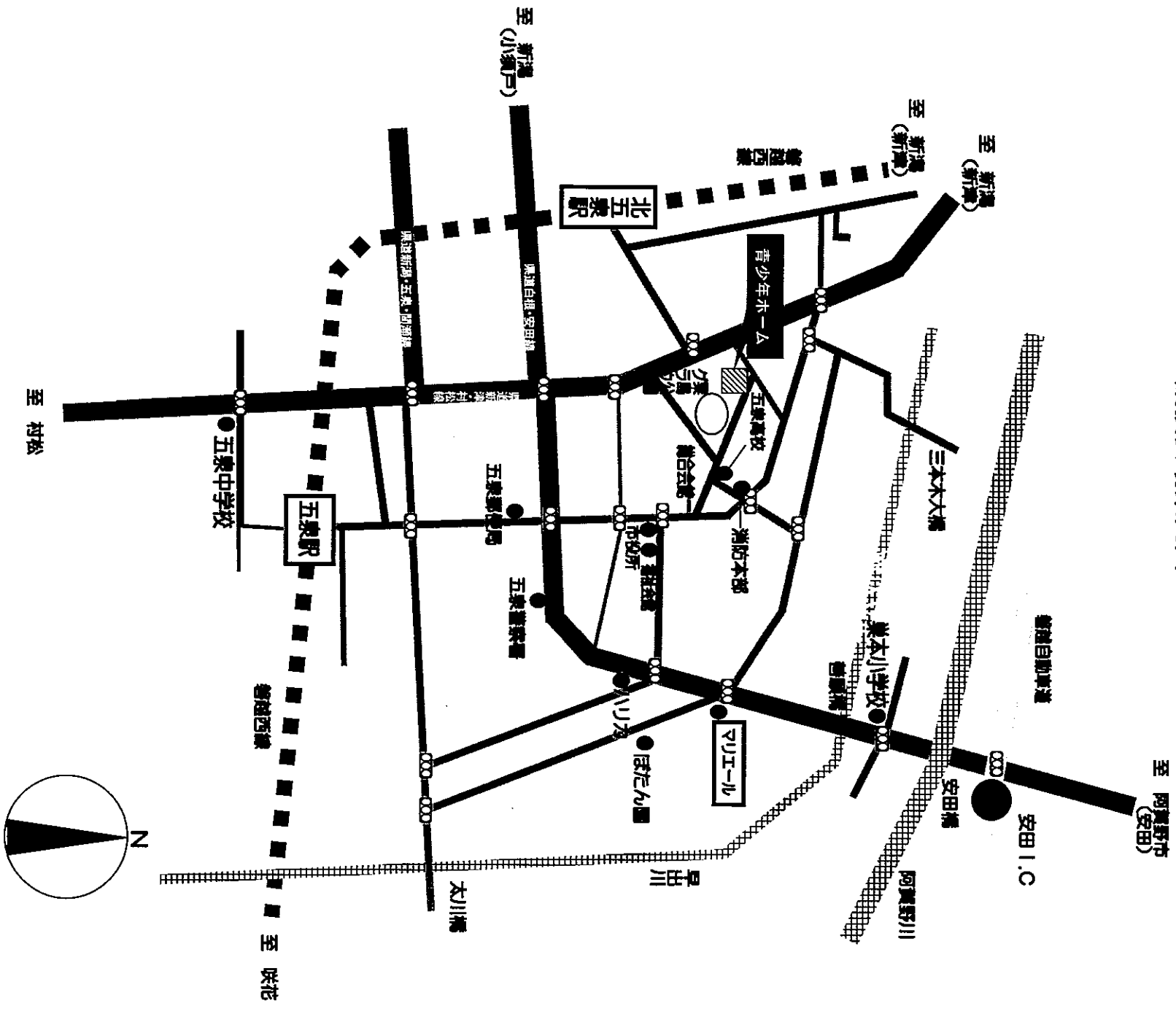
【新潟県五泉市粟島周辺】印刷できない場合は[こちら](#) [\[地図を回転させる\]](#)



掲載情報の著作権は提供元企業等に帰属します。
Copyright (C) ZENRIN DataCom CO.,LTD. All Rights Reserved.
Copyright (C) ZENRIN CO., LTD. All Rights Reserved.

Copyright:(C) 2014 NTT Resonant Inc. All Rights Reserved.

競技会場案内図



五泉市教育施設勤労青少年ホーム

〒959-1861 新潟県五泉市栗島851 電話(ナビ専用): 0250-43-1050

宿泊ホテル ガーデンホテル ワリエール

〒959-1821 新潟県五泉市赤海1074-1

TEL.0250-42-1212 FAX.0250-43-2400 E-mail: info@maryell.jp

