第 26 回　小矢部市ベンチプレス選手権大会　　第 20 回小矢部市マラソンベンチプレス選手権大会参加申込書(申込み締切日令和３年１月２０日)

開催日時：令和３年１月３１日(日)開催場所：小矢部市埴生２－１　スポーツアカデミー小矢部

連絡先：事務局　可西映秀(TEL　090-1395-9694)

小矢部市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、開催期間に発生した事故やトラブルに関しては、参加者が自ら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、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約致します。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 が作成する各種の PR 用ポスター、JPA が主催する大会案内用ポスター、JPA のホームページ及び JPA 時報への掲載等、JPA 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。

【所属団体：　　】

【代表者　　印　　】

・個人参加の場合でも、記名捺印願います。

□ベンチプレス　ノーギア競技　□男子　□女子　(男女別に記入願います。　年齢は大会当日満年齢。傷害保険手続き上、正確にご記入ください)

階級kg	氏名	生年月日	年齢	〒	住所	TEL	参加費

□ベンチプレス　フルギア競技　□男子　□女子　(男女別に記入願います。年齢は大会当日満年齢)

階級kg	氏名	生年月日	年齢	〒	住所	TEL	参加費

□マラソンベンチプレス大会(性別にチェックを記入願います。)

男	女	氏名	生年月日	年齢	〒	住所	TEL	参加費