

## 第28回小矢部市ベンチプレス選手権大会

参加申込書兼記録表

|      |  |
|------|--|
| 選手ID |  |
|------|--|

※予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上お申し込み下さい。

| No.                                   | 申込階級        | 氏名(ふりがな)  | 性別   | 生年月日   |
|---------------------------------------|-------------|---|--|--|
|                                       | kg級         |   | <input type="checkbox"/> 男子<br><input type="checkbox"/> 女子 | 西暦 年 月 日<br><small>カレンダーイヤー</small> 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"/> Jr <input type="checkbox"/> Sjr |  |  |
| カテゴリ (☑をつける)                          |             | <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア   |  |  |
| 検量                                    |             | 所属都道府県  | 所属クラブ・団体   |  |
| kg                                    |             |   |  |  |
| 検量確認者名                                |             |   |  |  |
| コスチュームチェック                            |             | チェック確認者   |  |  |
| ベンチプレスラック高さ                           |             | 上から 段目  | 同セーフティバー高  | 上から 段目   |
| ※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して受付に提出してください。 |             | 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 |
|                                       | <b>第1試技</b> | <b>第2試技</b>   | <b>第3試技</b>  | <b>記録</b>  |
| ベンチプレス                                | kg          | kg  | kg   | kg   |
| 第1試技変更                                | kg          | 第3試技変更1   | kg   | /  |
|                                       |             | 第3試技変更2   | kg   | kg   |
| <b>TOTAL</b>                          |             | kg  | <b>順位</b>  | <b>位</b>   |

過去のベスト記録(必ず記入のこと)

|        |            |
|--------|------------|
| ベンチプレス | 今大会への意気込み等 |
| kg     |            |

### 誓約書

小矢部市パワーリフティング協会御中

・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しません。また、将来にわた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定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

電話番号

令和 年 月 日 署名

(印)