

選手 ID	
-------	--

第29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

※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。

N o .	申込階級	氏名（ふりがな）	性別	生年月日
	kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分（ <input checked="" type="checkbox"/> 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（ <input checked="" type="checkbox"/> 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
	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	記録
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
TOTAL		kg	順位	位

過去のベスト記録(必ず記入のこと)

【ベンチプレス 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。	
また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等を守り 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 8 年 月 日	署名 ㊟

第 23 回小矢部市マラソンベンチプレス選手権大会申込書兼記録表

氏名	
住所	
性別	
所属クラブ・団体	
ベンチプレス ラック高さ	上から()段目
セーフティーバー 高さ	上から()段目
マラソン ベンチプレス 成功回数 順位	成功回数()回 順位 ()