

第30回関東ベンチプレス選手権大会開催要項（ノーギア・フルギア競技）

- 【日時】 平成29年10月15日（日）
- 【受付】 午前 9時00分
- 【検量】 午前 9時15分～
- 【開会式】 午前10時15分
- 【競技開始】 午前11時15分～（予定） ※タイムスケジュールは、参加選手確定後に埼玉県HPに掲載
- 【会場】 さいたま市記念総合体育館（Vアリーナ）多目的室
〒338-0835さいたま市桜区道場4丁目3番1号
Tel 048-851-5050
アクセス バス：浦和駅西口発大久保浄水場行き 桜区役所下車徒歩1分
- 【主催】 関東パワーリフティング連盟
- 【主管】 埼玉県パワーリフティング協会
- 【公認】 公益社団法人 日本パワーリフティング協会
- 【協力】 関東ブロック1都7県パワーリフティング協会
- 【競技部門】 ノーギア競技 フルギア競技 （フルギア・ノーギアのWエントリー有）
- 【階級】 男子 59, 66, 74, 83, 93, 105, 120, +120（8階級）
女子 47, 52, 57, 63, 72, 84, +84（7階級）
- 【参加区分】 一般
- 【表彰】 個人表彰：各階級1位～3位メダル 1位～6位 賞状（郵送は致しません）
団体表彰：都県対抗戦（男子のみ）クラブ対抗1チーム3名以上 1位～6位 賞状
- 【競技規則】 (公社) 日本パワーリフティング協会(2017) 競技規則
- 【参加資格】 1. 大会当日満14歳以上の日本国籍を有する者、及び過去1年以上にわたり適法な在留資格に基づき滞在している満14歳以上の外国籍を有する者
2. 平成29年度関東ブロック内の各都県登録選手であること。
3. 前年度大会日より1年以内に標準記録を突破していること。（標準記録は下記参照）
4. 選手は標準記録以上の成績を収めた際の階級と異なる階級へは出場できない。但し体重より更に重い階級を突破している場合のみ、その重い階級への出場は認められる。
5. 推薦出場について、標準記録を突破していない場合、各都県協会理事長の推薦により、関東ブロック長の承認を経て、各都県男女合計3名まで出場が認められる。
※8月31日までに関東ブロック長 小森理事長へ連絡を入れること。

【標準記録】

男子

階級	59	66	74	83	93	105	120	+120
Fギア	87.5	95.0	105.0	115.0	122.5	130.0	135.0	140.0
Nギア	70.0	75.0	82.5	90.0	95.0	100.0	105.0	107.5

女子

階級	47	52	57	63	72	84	+84
Fギア	40.0	42.5	45.0	47.5	52.5	57.5	60.0
Nギア	30.0	32.5	35.0	37.5	40.0	42.5	45.0

【コスチューム】 コスチュームは、2017年日本パワーリフティング協会、競技規則に準ずる

本大会はFギア競技・Nギア競技共にツリパンを着用（スパッツは禁止）

ノーギア：ツリパン及びTシャツを着用・リストラップ・ニースリーブ

フルギア：ツリパン及びTシャツを着用・ベンチシャツ可・リストラップ・ニースリーブ

※. コスチュームチェックに合格したものであっても、使用法や使用中に要件を満たさなくなったもの（途中で破れる、サイズが合わず大きすぎる等）は試技での使用を認めない。

【参加費】 5,000円 フルギア・ノーギアのWエントリー 10,000円

※参加費には保険料が含まれます。

【申込方法】 各都県協会は次の(1)～(3)を取りまとめて、協会負担金10,000円添えて下記の送付先に現金書留で送付して下さい。

(1)参加申込書兼記録カード ※選手ID記入を忘れずにお願い致します。

(2)アンチドーピングに関する誓約書及び摂取医薬品・サプリメント申請書

(3)参加費

※①Nギア・FギアWエントリーの場合は参加申込書兼記録カードを2枚提出して下さい。

※②選手個人からの申込は出来ません。(埼玉県登録選手は別紙埼玉県登録選手の申込を参照)

【送付先】 〒354-0015 埼玉県富士見市東みずほ台3-1-1 201

埼玉県パワーリフティング協会事務局 関 幸男

携帯 090-1506-2267 FAXのみ 049-256-7720

【申込締切】 選手は**平成29年9月7日(木)までに**所属協会へ

各都県協会は**平成29年9月14日(木)までに**埼玉県協会へ

【その他】 検量不合格の場合は失格となります。

ご不明な点は、大会事務局まで12:00～21:00の間に電話(090-1506-2267)又は埼玉県パワーリフティング協会ホームページ

<https://www.saitama-power.com/>お問合せフォームより

お問い合わせ下さい。入金後の返金・登録後の変更等は一切行いません。賞状・メダル等の郵送は一切行いません。当選手権開催時に撮影した写真等の肖像権・掲載権は、JPA・関東パワーリフティング連盟・埼玉県パワーリフティング協会に帰属してもらいます。

埼玉県登録選手の申込

- 【申込方法】 埼玉県パワーリフティング協会、ホームページより開催要項及び参加申込書兼記録カードをダウンロードして印刷して下さい。
- (1)(2)に必要事項を記入の上、(1)～(3)を、次の送付先に郵送し参加費の振込をする事
- (1)参加申込書兼記録カード (選手IDを記入すること)
- ※選手IDの発行が遅れている場合はJPAへの選手登録振込書又は申込書のコピー
- (2)アンチドーピングに関する誓約書及び摂取医薬品・サプリメント申請書
- (3)参加費の振込が証明出来る物 (振込控えのコピー)
- ※①. Nギア・FギアWエントリーの場合は参加申込書兼記録カードを2枚提出して下さい。

【送付先】 〒354-0015 埼玉県富士見市東みずほ台3-1-1 201

埼玉県パワーリフティング協会事務局 関 幸男

携帯 090-1506-2267 FAXのみ 049-256-7720

【申込締切】 平成29年9月7日(木)

【振込先】 ゆうちょ口座間送金の場合

ゆうちょ銀行 【記号】10350 【番号】98893021

サイタマケンパワーリフティングキョウカイ

他銀行からお振込みの場合

ゆうちょ銀行 【店名】〇三八(ゼロサンハチ) 【店番】038

【預金種目】 普通預金 【口座番号】9889302

サイタマケンパワーリフティングキョウカイ

第30回関東ベンチプレス選手権大会参加申込書兼記録カード (フルギア・ノーギア競技)

※選手は太枠内及び誓約書に記入、捺印し、所属都県協会にへ申し込んで下さい。

セッション:グループ	No	<input type="checkbox"/> Nギア <input type="checkbox"/> Fギア	性別 階級	
		カテゴリー	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	フリガナ:
		一 般		氏名:
		生年月日(西暦) 年齢		選手ID:
		年 月 日 歳	Kg級	
登録都道府県	所属クラブ・団体			標準記録突破日: 年 月 日
				大会名:
				記録: kg

検量体重	本大会への意気込み、キャッチフリーズ等
Kg	
ベンチプレス ラック高さ: 穴 個目(cm)	Bセフティーバー高さ: 穴 個目(cm)
センター補助 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	足台 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※会場で検量時、第1試技の重量とラックの高さを記入して提出すること。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録	順 位
ベンチプレス	kg		kg		位
	変更		kg		
		kg	kg		

《誓約書》

(公社)日本パワーリフティング協会 御中
 関東パワーリフティング連盟 御中
 埼玉県パワーリフティング協会 御中

平成29年 月 日

本大会の開催期間中に発生した事故トラブル等に関しては、自己の責任において解決するものとし、大会主催者および主管協会に一切のご迷惑をおかけしません。将来に亘り一切の請求しないことを誓います。尚、協会PR(JPA広報・JPA・SPAホームページ・Facebookなど)のために使用する大会の参加者本人を含む会場内の風景や競技中の写真・動画をJPA・KPF・SPAに帰属致します。

住所 _____ 署名 _____ (印)

TEL _____ mail _____

アンチ・ドーピングに関する誓約書 及び摂取医薬品・サプリメント申告書

(公社) 日本パワーリフティング協会 御中
埼玉県パワーリフティング協会 御中

この度、埼玉県さいたま市で開催される第30回関東ベンチプレス選手権大会に出場するに際して、私はアスリートとして、世界アンチ・ドーピング規程、日本アンチ・ドーピング規程及びJPAのドーピング防止規程を順守し、定められた規則を守りスポーツマンシップとフェアプレイの精神に基づいて競技することを誓います。

又、ドーピング検査の対象になった場合、これを拒否せず、検体採取に応じることを誓います。

この誓約書を主管協会に提出しなかった場合、競技会に出場できない場合があることを了承します。又、このような事態になった場合でも、一切の不服を申し立てしません。

平成29年 月 日

3か月以内に摂取した医薬品、サプリメント（常用を含む）は次の通りです。

医薬品名やサプリの 商品名称	メーカー名 又は販売元	摂取時期又は期間

ご住所	〒	
ご氏名	⑩	
所属	<input type="checkbox"/> 団体（名称： ） <input type="checkbox"/> 個人	
連絡先 電話番号	自宅	
	携帯	

- ★必ず必要事項を記入の上、朱肉により捺印して下さい。捺印がない場合は、本誓約書は無効とし、提出されなかったこととします。
シャチハタ及び電子印は認めません。
- ★今回、入手した個人情報、アンチ・ドーピング対応と今大会の運営に関わること以外に使用しません。



←このQRコードをケータイやスマホで撮ると、いま見ている地図をすぐ表示できます。

【会場】

さいたま市記念総合体育館（Vアリーナ）多目的室
〒338-0835さいたま市桜区道場4丁目3番1号
Tel. 048-851-5050
アクセス バス：浦和駅西口発大久保浄水場行き 桜区役所下車徒歩1分



(C) Mapion 地図データ (C) ZENRIN