

第16回東京都秋季総合ベンチプレス選手権大会申込書 兼 記録カード  
大会開催日;平成30年10月21日(日)

※事前に選手登録が必要です。日本パワーリフティング協会ホームページで選手登録をしてください。  
※郵送申込の際は、必ず参加費振込控えのコピーを同封してください。

ロットNo.	申込み時に太枠内と誓約書をご記入ください。			書込欄
階級	選手ID	性別	ギア	区分
kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ(I) <input type="checkbox"/> マスターズ(II) <input type="checkbox"/> マスターズ(III) <input type="checkbox"/> マスターズ(IV) <input type="checkbox"/> マスターズ(V) <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア
氏名	生年月日			
フリガナ	西暦 年 月 日 ( 歳)			
検量体重	所属団体			
kg	個人		団体	
セッション	今大会への意気込み			
ラック高	足台		補助	
ラック高 セーフティー	段 段	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 低い足台 <input type="checkbox"/> 高い足台	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> センター
第一試技	第二試技	第三試技		
重量変更		重量変更1	重量変更2	
ベスト記録	順位			特別表彰
kg	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> マスターズ		
位	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
	位	位	位	位 位 位

誓約書

東京都パワーリフティング協会 御中

当大会の開催期間中に発生した事故やトラブル等に関しては、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、将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

平成30年 月 日	
住所 〒	氏名
TEL	印

- 選手登録の完了後、大会申し込みを受け付けます。  
日本パワーリフティング協会ホームページより、選手登録申請してください
- 参加申込の送付
  - ネット環境のある方  
<http://tpa.ddo.jp/>  
東京都パワーリフティング協会ホームページの開催要項からお申し込みください。
  - ネット環境のない方は「参加費振込控えのコピーを添付」の上、東京都協会事務局へ参加申込書を郵送でお送りください。  
〒182-0036 東京都調布市飛田給1-28-7、パワーハウス内東京都協会
- 参加費振込先  
みずほ銀行国分寺支店  
普通口座 1781213 トウキョウトパワーリフティングキョウカイ  
注:参加費振込控えのコピーを同封してください。