

第41回新潟県パワーリフティング選手権大会開催要項[F/N]
兼 2016 希望郷いわて国体 パワーリフティング新潟県予選大会開催要項[N]
公益財団法人新潟県体育協会助成事業

日 時 平成 28 年 4 月 24 日(日)受付 8 時 30 分 開会式 9 時 30 分 検量 9 時 45 分 競技開始 11 時 45 分

* 同日、ベンチプレス大会も同時開催。ベンチプレス大会終了後競技開始予定。

- ・今大会でノーギア競技一般に出場する選手は「岩手国体」の新潟県予選大会に参加することとなります。
- ・各階級 2 位までの選手が、国体ブロック最終選考会(7 月長野県開催)にエントリーできます。
- ・国体参加希望者でノーギアパワーに出場する選手は混乱をさけるため一般のみで出場してください。

会 場 新潟国際情報大学本校体育館 Wトレーニング室 新潟市西区みずき野 3-1-1

主 催 新潟県パワーリフティング協会

後 援 新潟日报社・新潟県ボディビル・フィットネス連盟・(公財)新潟県体育協会

スポーツニッポン新聞社新潟支局(公社)日本パワーリフティング協会

出場資格 新潟県在住で、満 14 歳以上の健全なアマチュア選手であること。

競技規定 (公社)JPAの規定により、フルギア競技とノーギア競技を実施する。

- ・ノーギア:スーパースーツ、ベンチシャツ、ニーラップ不可
ベルト、リストラップ、ニースリーブ可
- ・フルギア:スーパースーツ、ベンチシャツ、ニーラップ可
ノーギア、フルギア共にスパッツ可(フルギアでベンチ T シャツはつりパン着用)
- ・デッドリフト時はハイソックス着用
- ・フルギア競技とノーギア競技は同時進行。ダブルエントリーは不可。申込階級と当日の検量が
相違する場合は、オープン参加(順位が付かない)。

階 級 ・男子:59、66、74、83、93、105、120、+120 kg級(ジュニア、サブジュニアのみ 53kg 級)

・女子:47、52、57、63、72、84、+84 kg級(ジュニア、サブジュニアのみ 43kg 級)

年齢別 ・一般 :満14歳以上全年齢(競技者の年齢は満14歳以上の者であること)

・サブジュニア :満14歳~18歳(カレンダーイヤーを基準とする)

・ジュニア :19歳~23歳(カレンダーイヤーを基準とする)

・マスターⅠ :40歳~49歳(カレンダーイヤーを基準とする)

・マスターⅡ :50歳~59歳(カレンダーイヤーを基準とする)

・マスターⅢ :60歳~69歳(カレンダーイヤーを基準とする)※女子は60歳以上

・マスターⅣ :70歳以上(カレンダーイヤーを基準とする)※男子のみ

一般以外のカテゴリーにおいては、カレンダーイヤー(12月31日まで)にて出場区分をする。

(例)8月1日で40歳になるA選手は、その年の1月1日以降、たとえ大会日が39歳であっても、マスターⅠの選手となる。

表 彰 個人戦 :フルギア、ノーギア男女年齢別各級 3 位まで(メダル及び賞状授与)

特別賞 :フルギア、ノーギア最優秀選手賞、男女各 1 名(フォーミュラ重量の上位選手)

選手登録費 団体登録 一般=3,000円 大学生=2,000円 中・高校生=1,000円

個人登録 一般=4,000円 大学生=2,000円 中・高校生=1,000円

(本年度登録済の選手は必要ありません。当日登録も可能です。)

参加費 一般 =4,000円

マスター I II III IV =4,000円(年齢別参照 カレンダーイヤーを基準とする)

サブジュニア、ジュニア =2,000円(年齢別参照 カレンダーイヤーを基準とする)

ダブルエントリー 一般+マスターズ=6,000円 一般+サブジュニア、ジュニア=4,000円

※今大会では会場使用時間の関係でベンチプレスとのダブルエントリーはありません。

※年齢別のダブルエントリーの試技は通常通りで1回だけです。

申 込 同封の申込書に必要事項を記入の上、参加費と共に現金書留にて下記へ送付。

郵便振替で参加費を振り込み、郵送にて申込用紙を送付。(FAX 不可)

〒950-1113 新潟県新潟市西区鳥原新田 409-13

新潟県パワーリフティング協会

事務局 岩城 千尋 TEL&FAX 025-377-7675

郵便振替口座 11250-25917271 口座名義 新潟県パワーリフティング協会

他金融機関より (株)ゆうちょ銀行【店名】一二八(読み イチニハチ)【店番】128

【預金種目】普通預金 【口座番号】2591727

(電信扱いで、振込料は別途お払ください。)

申込締切 **平成28年4月4日(月)必着**

(プログラム作成、表彰準備の関係から期日厳守のこと。)

注意事項 ・次の場合は、申込を受け付けないので注意すること。

電話での申込、締切日を過ぎてからの申込、参加費が同封されていない時。

・締切日を過ぎてからの参加費の返却には応じない。

そ の 他 選手及び付き添いの方に昼食弁当(1,000円)を手配します。参加申込書に記入の上、代金と共に申込先へ送付してください。審判等役員には昼食弁当を手配します。

※大会終了後、新潟県パワーリフティング協会通常総会を開きますので、関係者は残ってください。

第 4 1 回新潟県パワーリフティング選手権大会 参加申込書兼記録票

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

2016 年 4 月 24 日(日)大会開催

No.	申込階級	氏 名 (ふりがな)	性 別	生年月日 (西暦)
	kg級 ()		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	1 9 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
参加区分に チェック	<input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> S J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> M I <input type="checkbox"/> M II <input type="checkbox"/> M III <input type="checkbox"/> M IV			
検 量	セッション	所属都道府県	所属クラブ・団体	
kg				
本大会への意気込み、キャッチフレーズ等				

スクワットのラック高さ	c m (穴 個目)	自己ベスト (年 月 日)
<同セーフティバー高さ>	c m (穴 個目)	大会名:
ベンチプレスのラック高さ	c m (穴 個目)	スクワット
同セーフティバー高さ	c m (穴 個目)	kg
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	ベンチプレス
		kg
		デッドリフト
		kg
		トータル
		kg

※会場で検量時に第1試技の重量とラック高さを記入。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト	フォーミュラ記録	種目別順位
スクワット	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
			小 計			
デッドリフト	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg		変更 kg			
フォーミュラ係数				トータル	kg	
順 位				特別表彰		

誓 約 書

新潟県パワーリフティング協会 御中

平成 年 月 日

- ・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、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び北信越ブロックの協会に一切の迷惑をおかけ致しません。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が主催する大会や北信越ブロックの所属協会が開催する大会の案内用ポスターやプログラム、JPA及び北信越ブロックの各協会ホームページへの掲載、JPA時報への掲載等を含め、JPAと北信越ブロックの協会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。
- ・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程及び関係規則類を遵守し、JPAのアンチ・ドーピング活動に従います。

住 所 〒 _____

T E L _____

F A X _____

氏 名 _____

Ⓔ E-mail: _____

★捺印のない場合、受理せずに返却します。よって、参加申し込みはないものとします。

記入例

太枠内のピンクの箇所は必ず記入してください。捺印も必要です。

第41回新潟県パワーリフティング選手権大会
参加申込書兼記録票

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。 2016年4月24日(日)大会開催

No	申込階級	氏名(ふりがな)	性別	生年月日(西暦)
	105 kg級	(にし の 西野 太郎)	<input checked="" type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	1984年10月1日 カレンダーイヤー 32歳
参加区分に チェック	<input type="checkbox"/> フルギア <input checked="" type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> SJ <input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> MII <input type="checkbox"/> MIII <input type="checkbox"/> MIV			
検量	セッション	所属都道府県	所属クラブ・団体	
kg		新潟県	チーム 新潟	
本大会への意気込み、キャッチフレーズ等				
自己新記録をめとしてがんばります。				

←
所属クラブが
ない場合は
個人

スクワットのラック高さ	cm (穴 個目)	自己ベスト (年 月 日)
<同セーフティバー高さ>	cm (穴 個目)	大会名:
ベンチプレスのラック高さ	cm (穴 個目)	スクワット 180 kg
同セーフティバー高さ	cm (穴 個目)	ベンチプレス 130 kg
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	デッドリフト 200 kg
		トータル 610 kg

※会場で検量時に第1試技の重量とラック高さを記入。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト	フォーミュラ記録	種目別順位
スクワット	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg					
				小計		
デッドリフト	kg	kg	kg	kg		
	変更 kg		変更 kg			
フォーミュラ係数			トータル	kg		
順位				特別表彰		

誓約書	
新潟県パワーリフティング協会 御中	平成28年4月2日
<p>・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、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び北信越ブロックの協会に一切の迷惑をおかけ致しません。又、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。</p> <p>・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が主催する大会や北信越ブロックの所属協会が開催する大会の案内用ポスターやプログラム、JPA及び北信越ブロックの各協会ホームページへの掲載、JPA時報への掲載等を含め、JPAと北信越ブロックの協会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。</p> <p>・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程及び関係規則類を遵守し、JPAのアンチドーピング活動に従います。</p>	
住所	950-0000 新潟県新潟市中央区00町△丁目1-1
TEL	025-0XX-△00X
FAX	
氏名	西野 太郎
E-mail	0XX@XX△.he.jp

★捺印のない場合、受理せずに返却します。よって、参加申し込みはないものとします。