

第19回ジャパクラシックベンチプレス選手権大会 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。

No.	申込階級	氏 名 (ふりがな)	選手登録番号	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 オ

エントリー区分(✓をつける)

一般 ジュニア サブジュニア マスターズ I MII MIII MIV

検量	コスチュームチェック	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

日本記録挑戦の予定

あり なし

ラックの高さ	セーフティバーの高さ	センター補助	足台
段目	段目	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

◎ 第1試技の重量とラック等の高さは検量時に記入。

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録	フォーミュラ
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	
第1試技 重量変更	kg	第3試技重量変更 1回目	kg	順 位	位
		第3試技重量変更 2回目	kg		

標準記録達成：平成 年 月 日	自己ベスト記録
記録： kg	

大会名： 選手権大会	kg
------------	----

国際大会参加希望(カテゴリーを< >内に記入すること。参加希望の選択肢には該当するものに✓をつける)

世界大会：カテゴリー< >	>	<input type="checkbox"/> 参加希望	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 検討中
アジア大会：カテゴリー< >	>	<input type="checkbox"/> 参加希望	<input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 検討中

連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX
------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

※国際大会参加希望欄に「○」をつけなかった場合、参加希望がないものとします

誓 約 書

(公社)日本パワーリフティング協会御中
大阪府パワーリフティング協会御中

2018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ましては、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者並びに主管協会に一切のご迷惑をおかけいたしません。又、将来にわたり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が作成する各種のPR用ポスター、JPAが主催する大会案内用ポスター、JPAのホームページ及びJPA時報への掲載等、JPA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。

同封の受講証明書のとおりアンチ・ドーピングに関する講習会受講済み。 大会時、会場で受講予定

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

氏名 _____ (印) e-mail: _____