

第22回大阪府クラシックベンチプレス選手権大会 申込書 兼 記録カード

| | |
|-------|------|
| 検量サイン | 選手ID |
| | |

黄色で塗られている項目と誓約書欄をご記入ください

平成29年11月12日(日)

会場: 岸和田市総合体育館 多目的室

| ロット | 性別 | 階級 | カテゴリー | 選手区分 |
|-----|-------|-----|-------|---------------------|
| | 女子・男子 | kg級 | ノーギア | SJ・J・一般・M1・M2・M3・M4 |

該当に○を付けてください(ダブルエントリーは2つ○をいれてください。Noの欄は空けておく。)

| 名前 | 検量体重 | 生年月日(西暦) | 所属都道府県協会 |
|---------------|------|---------------|----------|
| フリガナ | kg | 年 月 日 ()歳 | |
| | | | 所属団体 |
| | | | |

| 住所 | 〒 | | | | |
|----|---|-----|--|--------|--|
| 電話 | | FAX | | E-Mail | |

| 項目 | 金額 | チェック | 項目 | 金額 | チェック |
|-----|-------|------|----------|----|------|
| 参加費 | 一試合参加 | 円 | ダブルエントリー | 円 | |

※必要金額をご記入の上、要項で金額の再確認を行い、チェック欄に必ず○印を記入してください。

| 今大会に関するコメント |
|-------------|
| |

| 自己ベスト記録 |
|---------|
| |
| kg |

| 誓約書 |
|---|
| 本大会における、事故等の責任の一切は私にあることを認め、本大会主催者対し一切の請求を行わないことを誓います |
| 2017年 月 日 氏名 印 |

記録カード

これより下は、試合当日記入する欄です。

| 種目 | ラック高さ | セーフティラック高さ | 補助 | 足台 |
|--------|-------|------------|------|------|
| ベンチプレス | 段 | 段 | 要・不要 | 要・不要 |

| 種目 | 第1試技 | 第2試技 | 第3試技 | ベスト記録 |
|--------|----------|------|-----------|-----------|
| ベンチプレス | kg 変更 | kg | kg 変更1 | kg 変更2 |
| | | kg | kg | kg |

※本申込書に必要事項(黄色欄)を記載し、大会事務局まで郵送して下さい。
 ※大会当日に受付で本申込書を受け取り、ラック高さ、セーフティラック高さ、補助、足台、第一試技重量を記載し、検量担当者に提出して下さい。
 ※ラック高さ、セーフティ高さ、補助、足台はご自身の試技中以外はいつでも変更可能です。
 ※第1試技重量は一度だけ変更可能ですが、競技開始の3分前または前グループの3試技前までに行う必要があります

第24回大阪府ベンチプレス選手権大会 申込書 兼 記録カード

| | |
|-------|------|
| 検量サイン | 選手ID |
| | |

黄色で塗られている項目と誓約書欄をご記入ください

平成29年11月12日(日)

会場: 岸和田市総合体育館 多目的室

| ロット | 性別 | 階級 | カテゴリー | 選手区分 |
|-----|-------|-----|-------|---------------------|
| | 女子・男子 | kg級 | フルギア | SJ・J・一般・M1・M2・M3・M4 |

該当に○を付けてください(ダブルエントリーは2つ○をいれてください。Noの欄は空けておく。)

| 名前 | 検量体重 | 生年月日(西暦) | 所属都道府県協会 |
|------|------|----------|----------|
| フリガナ | | 年 月 日 | |
| | kg | ()歳 | 所属団体 |
| | | | |

| 住所 | 〒 | | | | |
|----|---|-----|--|--------|--|
| 電話 | | FAX | | E-Mail | |

| | 項目 | 金額 | チェック | 項目 | 金額 | チェック |
|-----|-------|----|--------------------------|----------|----|--------------------------|
| 参加費 | 一試合参加 | 円 | <input type="checkbox"/> | ダブルエントリー | 円 | <input type="checkbox"/> |

※必要金額をご記入の上、要項で金額の再確認を行い、チェック欄に必ず○印を記入してください。

| 今大会に関するコメント |
|-------------|
| |

| 自己ベスト記録 |
|---------|
| |
| kg |

| 誓約書 |
|---|
| 本大会における、事故等の責任の一切は私にあることを認め、本大会主催者対し一切の請求を行わないことを誓います 2017年 月 日 氏名 印 |

記録カード

これより下は、試合当日記入する欄です。

| 種目 | ラック高さ | セーフティラック高さ | 補助 | 足台 |
|--------|-------|------------|------|------|
| ベンチプレス | 段 | 段 | 要・不要 | 要・不要 |

| 種目 | 第1試技 | 第2試技 | 第3試技 | ベスト記録 |
|--------|------|------|------|-------|
| ベンチプレス | 変更 | | | |
| | kg | kg | kg | kg |
| | | 変更1 | 変更2 | |
| | | kg | kg | kg |

※本申込書に必要事項(黄色欄)を記載し、大会事務局まで郵送して下さい。

※大会当日に受付で本申込書を受け取り、ラック高さ、セーフティラック高さ、補助、足台、第一試技重量を記載し、検量担当者に提出して下さい。

※ラック高さ、セーフティ高さ、補助、足台はご自身の試技中以外はいつでも変更可能です。

※第1試技重量は一度だけ変更可能ですが、競技開始の3分前または前グループの3試技前までに行う必要があります