

# 第29回秋田県ベンチプレス選手権大会

## 開催要項

- 日時 令和5年4月16日（日）  
検量開始 9:30 開会式 10:00 競技開始 11:30
- 会場 怪力塾パワーリフティング場  
南秋田郡井川町坂本字三嶽下 138 TEL: 018-874-2541
- 主催 秋田県パワーリフティング協会
- 主管 秋田県パワーリフティング協会
- 後援 (公社) 日本パワーリフティング協会 (公財) 秋田県体育協会
- 競技方法 JPA ルールによるラウンド制
- 参加区分 ノーギアの部・フルギアの部
- 階級 【女子】 43 kg・47 kg・52 kg・57 kg・63 kg・69 kg・76 kg・84 kg・84 kg超  
【男子】 53 kg・59 kg・66 kg・74 kg・83 kg・93 kg・105 kg・120 kg・120 kg超  
※女子 43 kgと男子 53 kgは、サブジュニアのみの階級となります。
- 参加資格 令和5年度登録選手で、秋田県在住の満14歳以上のアマチュア競技者であること。
- 登録費 下記のJPAホームページより選手登録を行って下さい。  
<https://www.jpapowerlifting.or.jp/contact.php#a01>
- 参加費 5,000円 サブジュニア3,000円 (スポーツ傷害保険料含む)
- 表彰 各階級上位3位までメダル、上位6位まで賞状
- 服装 【ノーギアの部】 半袖Tシャツ着用。ベンチTシャツ、長袖シャツは不可  
ツリパンもしくはスパッツ。スパッツは膝上までのショートスパッツは可。ロングスパッツは不可。  
【フルギアの部】 ベンチTシャツ着用。ツリパン着用、スパッツは不可。
- 申込方法 大会申込書に必要事項を記入し、「誓約書」に署名・捺印の上、参加費を必ず添えて現金書留で申し込んで下さい。  
※ 参加費が同封されていないものや記入漏れのあるもの、締切日以降の申込は、受付ません。
- 申込締切 令和5年3月19日（日） 必着厳守
- 申込先 〒018-1523 南秋田郡井川町坂本字三嶽下 138  
大会事務局 伊藤和弘  
TEL 090-7669-5464

本大会は、JPA の新型コロナウイルス感染症対策運用ガイドラインに基づき下記のとおり行います。

全般：

- 1 選手、補助員、審判員、陪審員、競技役員等会場に入場する全ての人は、マスクを着用し、手指のアルコール消毒を行ってください。  
ただしウォームアップ中、試技中の選手においてはマスク着用は、任意とします。
- 2 選手、補助員、審判員、陪審員、競技役員等は、以下のような事例があった場合は、参加を見合わせて下さい。
  - a. 体調がよくない場合  
(例:37.5 度以上の発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - b. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染者がいる、若しくは感染者と疑われる方 と接触した場合

大会中：

- 1 入場時に手指のアルコール消毒を行います。入場前に体温が 37.5 度以上の場合は入場できません。
- 2 ウォームアップ及び待機時は他人との間隔をできるだけ 2m 以上あけるようにしてください。
- 3 無観客試合とし、バックヤードに入れるフルギアの部参加選手のセコンドは選手 1 人につき 1 名、ノーギアの部参加選手のセコンドは無しとします。

※ 体温計測は、大会会場入場前に各自で実施してください。

第29回秋田県ベンチプレス選手権大会  
大会申込書・大会記録カード  
とき 令和5年4月16日(日)  
ところ 怪力塾パワーリフティング場

No. \_\_\_\_\_

階級	氏名	検量体重	生年月日	所属団体名
( )ノーギアの部 ( )フルギアの部  kg級	  男・女	  kg	/ /  歳	

令和5年度 JPA 選手登録番号 ID 記入
現住所 ※郵便番号も必ず記入 〒 _____
TEL _____

都道府県名	登録区分	コスチュームチェック	ベンチプレスラック	その他	ベンチ足台	ベンチ補助	RI 以降ベスト記録
	団体登録				要	要	kg
	個人登録				不要	不要	

目	第1ラウンド	第2ラウンド	第3ラウンド	ベスト記録	順位
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	第 位
	変更1		変更1		
			変更2		

誓約書

秋田県パワーリフティング協会 御中

私は秋田県パワーリフティング協会主催の本大会の出場にあたり、当該競技により発生した障害等の事故について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者に対し将来に渡って一切の請求を行わないことを誓約致します。

私は、フェアプレイ精神に則り、意図的(過誤、過失含む)に競技力を高める禁止薬物の摂取や不正なドーピング行為は一切行わないことを誓約致します。

。

令和5年 月 日

氏名

印

(未成年者のみ) 保護者名

印