

第33回 世田谷区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28年 7月31日(日)

会場:東京農業大学世田谷キャンパス常磐松会館道場3階

□にチェックを入れてください。申込み時に黄色枠内と誓約書を記入してください。

階級	ロットNo.	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"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア		
氏名	生年月日		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 低い足台 <input type="checkbox"/> 高い足台			
フリガナ	西暦                    年    月    日 (                    歳)					
検量体重	所属都道府県	所属団体				
kg						
セッション	コスチューム	今大会への意気込み				
ラック高	足台			補助		
ベンチプレス 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		
ベンチ	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更					
トータル記録	順位					
kg	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> マスターズ			<input type="checkbox"/> Jr.	<input type="checkbox"/> SJr.
	位	<input type="checkbox"/> I 位	<input type="checkbox"/> II 位	<input type="checkbox"/> III 位	<input type="checkbox"/> IV 位	位

誓約書

世田谷区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 年 月 日	TEL:
〒	
住所	氏名
	印

- その他
- 1、選手登録の完了後、大会申し込みを受け付けます。
    - ①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より、選手登録のご案内をご覧ください。
    - ②ネット環境のない方は東京都協会事務局へ選手登録申請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 042-444-5787
  - 2、参加申込の送付
    - ①世田谷区パワーリフティング協会事務局へ参加申込書を郵送でお送りください。  
〒156-0054 世田谷区桜丘2-19-10 わたり治療院 石渡敬一郎 宛 03-3706-7637
  - 3、参加費支払方法  
大会当日、受付時にお支払い頂きます。

注:参加費と選手登録費の支払方法が異なりますのでご注意ください。。