

**第36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29年12月 3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。

ロットNo.	階級	選手登録番号	性別	ギア	区分
	<b>kg級</b>		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	■ 一般
氏名		生年月日			
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	
BPラックの高さ 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	
BP補助バーの高さ 段					
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	■ 一般	□ マスターズ		□ Jr.	□ SJr.
	位	□ I 位	□ II 位	□ III 位	□ IV 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

☆本大会の申込みにあたって取得した個人情報、本大会の運営のためにのみ利用します

**参加費 当日会場で受付いたします。**

**ベンチプレス選手権大会:4,000円(保険料含む)**