

ウェストキーパワーリフティング選手権大会申込書 兼 記録カード

大会開催日:平成30年2月24日(土)

会場:パワーハウス

□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"/> ノーギア	<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		
		<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> フルギア			
氏名	生年月日					
フリガナ	西暦 年 月 日					
選手ID	(歳)					
検量体重	所属都道府県	所属団体				
kg						
セッション	今大会への意気込み					
ラック高(ER)	足台			センター補助		
スクワット 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"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
ベンチプレス 段						
スクワット	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更					
ベンチ	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更					
デッド	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更		重量変更1	重量変更2		
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

ウェストキー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