

第27回 世田谷区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12月16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 |
| | 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 | ■ 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 | |
| SQラックの高さ | | <input type="checkbox"/> 不要 | | <input type="checkbox"/> 不要 | |
| BPラックの高さ | | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 低い足台 | | <input type="checkbox"/> センター | |
| BP補助バーの高さ | | <input type="checkbox"/> 高い足台 | | | |
| 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 | | | | |
| | ■一般 | □マスターズ | | □Jr | □SJr |
| kg | 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。

パワーリフティング選手権大会:5,000円(保険料含む)