

(35- パワーリフティング競技)

第55 回鹿児島市民体育大会申込書

NO	申込階級	氏名 (ふりがな)	性別	生年月日
	Kg 級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
	住 所	〒		☎
参加区分 (☑をつける)	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ <input type="checkbox"/> 女性			
検 量	所属クラブ・団体・学校名			
kg				
検量確認者名				

ベンチプレスラック高さ	上から 段目	同セーフティーバー高	上から 段目
※会場で検量時、第一試技の重量とラック高を記入して受付に提出してください。		同センター補助	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		同足台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	記 録	
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	
				順位	位

過去のベスト記録 (必ず記入のこと)

ベンチプレス	今大会への意気込み等
kg	

誓 約 書

鹿児島市パワーリフティング協会 御中

・本大会の参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルに関しては、参加者が自ら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、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。

・又日本アンチドーピング機構が定めるドーピング防止規定及び関係規則類遵守し JPA のアンチドーピング活動に従います。

令和 年 月 日

署名 _____ (印)