

# 第13回障害者&健常者ベンチプレス交流大会

第6回近畿ディスエイブルパワーリフティング選手権大会

2015兵庫県チャレンジベンチプレス大会

大会申込書兼・記録カード(選手用)

太枠内(黄色の欄)と、誓約書欄をご記入ください



申込階級	No.	氏名(ふりがな)	性別	生年月日
kg級		( )		年 月 日 満 才

年齢区分 出場するカテゴリーに○をつけてください。

SJ	J	一般	M1	M2	M3	M4
----	---	----	----	----	----	----

検量	セッション	所属都道府県	住所・連絡先電話番号	連絡用E-mail	所属団体名
kg					

区分(該当にチェックを記入)	ベンチプレス(足台使用の方は持参してください)			
	ラック高さ	セーフティ	足台(該当に○を記入)	補助(該当に○を記入)
<input type="checkbox"/> IPC <input type="checkbox"/> 障害チャレンジB <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> 健常チャレンジ <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> 障害チャレンジA	段	段	要 不要	要 不要

	第1試技	第2試技	第3試技	記録	フォーミラー
ベンチプレス	kg	kg	kg	kg	kg
変更	kg	変更1回目	kg		順位
		変更2回目	kg		位

今大会の意気込みを書いてください。

--

過去のタイトル	ベスト記録		入金内容 該当にチェックを記入 シングルエントリー 4000円 ダブルエントリー 6000円 障害者エントリー 2000円 選手登録費 円 合計 円
	フルギア	ノーギア	

## 誓約書 兵庫県パワーリフティング協会御中

本大会の開催期間中に発生した事故やトラブルに関しましては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者並びに主管協会に一切のご迷惑をおかけいたしません。また将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

2015年 月 日

住所

氏名

印