第9回障害者&健常者ベンチプレス交流大会
第2回近畿ディスエイブルパワーリフティング選手権大会
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

HPA HYOGO POWERLIFTING ASSOCIATION

申込階級	No.	氏名（ふりがな）	性別	生年月日
		（　　）		満　　才

年齢区分　出場するカテゴリーに○をつけてください。
サブジュニア　ジュニア　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			TEL		

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	足台（該当に○を記入）	補助（該当に○を記入）
☐ JPA公式　☐ 健常者チャレンジA ☐ IPC公式　☐ 健常者チャレンジB ☐ 身障者チャレンジA　☐ ガイドライン ☐ 身障者チャレンジB	cm	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
	ノーギア	☐ 身障者エントリー　2000円
	kg	☐ 健常者エントリー　4000円
		☐ ダブルエントリー　2000円
		☐ 登録費　円
		合計　円

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。

2011年　　月　　日

住所　　氏名　　印