第１２回障がい者＆健常者ベンチプレス交流大会
第５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

HYOGO POWERLIFTING ASSOCIATION

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

年齢区分　出場するカテゴリーに○をつけてください。
SJR　JR　一般（全年齢）　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）台はパワーライン			
	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）
□ JPAノーギア　□ 健常者チャレンジA □ IPC公式　□ 健常者チャレンジB □ 障害者チャレンジA　□ ガイドライン □ 障害者チャレンジB	cm	段		

	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 □ 障害者エントリー　2000円 □ 障害者ダブル　4000円 □ 登録費 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。

2014年　　月　　日

住所　　氏名　　印