

公認大会
【選手登録必要】

令和元年度横浜市民体育大会・横浜市民マスタース大会
第14回 横浜市パワーリフティング大会
(ノーギアパワーリフティング) 参加申込書兼記録カード

↓太枠の部分を記入してください。不備がある場合は受付できませんのでご注意ください↓

No	階級	氏名	所属区
N(ノーギア)		フリ ガナ	注意：無記入の場合は表彰対象外
	kg級		

選手ID	住所	
	〒 TEL	FAX
生年月日/年齢/カテゴリー	西暦 年 月 日生 (年齢: 才)	

※年齢はカレンダーイヤー

検量	
	kg
確認者:	

コスチュームチェック	
確認者:	

スクワット	ベンチプレス			
ラック高さ	ラック高さ	補助ラック高さ	足台	補助
			<input type="checkbox"/> 厚	<input type="checkbox"/> 有
			段: <input type="checkbox"/> 薄	

		第1試技	第2試技	第3試技	記録	備考(〇〇新)
スクワット	申請	<input type="text"/>				
	変更1					
ベンチプレス	申請	<input type="text"/>				
	変更1					
デッドリフト	申請	<input type="text"/>				
	変更1					
	変更2					
※試合当日は二重線枠内を記入し検量室へ提出すること					トータル	順位 第 位
					kg	

《誓約書》

日本パワーリフティング協会
横浜市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ては、自己の責任において解決するものとし、大会主催者および主管協会には将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

2019年 月 日 署名 _____

公認大会
【選手登録必要】

令和元年度横浜市民体育大会・横浜市民マスタース大会
第14回 横浜市パワーリフティング大会
(ノーギアベンチプレス) 参加申込書兼記録カード

No	階級	氏名	所属区
N(ノーギア)	kg級	フリ ガナ	
	注意：無記入の場合は表彰対象外		

選手ID	住所
	〒 TEL FAX
生年月日/年齢	西暦 年 月 日生 (年齢: 才)

検量	コスチュームチェック
kg	<input type="checkbox"/>
確認者:	確認者:

ラックの高さ	センター補助	足台
段	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 要
		<input type="checkbox"/> 不要

		第1試技	第2試技	第3試技	記録	順位
ベンチプレス	申請					
	変更1					
	変更2				kg	

《誓約書》

日本パワーリフティング協会
横浜市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ては、自己の責任において解決するものとし、大会主催者および主管協会には将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

2019年9月8日

署名 _____