

# 第46回東海パワーリフティング選手権大会開催要項 兼第75回燃ゆる感動かごしま国体公開競技東海ブロック選考会

- ・日 時 : 令和2年5月10日(日) 受付 準備出来次第 開会式 9:45 競技開始 10:30
  - ・会 場 : 岡崎市中心総合公園体育館第一錬成道場  
〒444—0002 岡崎市高隆寺町字峠1番地 TEL : 0564—25—7887  
当日の間合せ・連絡先 : 川辺一郎 携帯 TEL : 090—9902—7556
  - ・主 催 : 愛知県パワーリフティング協会
  - ・後 援 : 愛知県、(公財)愛知県スポーツ協会、(公社)日本パワーリフティング協会
  - ・階 級 : SJ(サブジュニア)、JR(ジュニア)、一般、M(マスターズ)1, 2, 3, 4  
N部門・F部門 男子59kg～+120kg(8階級)サブジュニア・ジュニアのみ53kg級があります  
N部門・F部門 女子47kg～+84kg(7階級)サブジュニア・ジュニアのみ43kg級があります  
: 東海ブロック選考会参加選手(東海大会は一般でのWエントリーとする)
  - ・競技方法 : JPA競技規則に基づく。スクワット、ベンチプレス、デッドリフトの3種目。ラウンド制。2面で実施。  
各種目を3試技行い、トータル挙上重量で順位を決定する。
  - ・参加資格 : 2020年度 JPA 登録選手であり、東海各県に在住の男女、アマチュア選手であること。  
国体公開競技東海ブロック選考会参加選手(愛知県・静岡県・三重県・岐阜県予選会3位までの選手)  
尚、国体公開競技東海ブロック選考会参加選手は、選考順位の公平を期するために東海大会へは  
日本記録挑戦が可能な一般以外へのエントリーは不可。  
東海ブロック以外からのオープン参加は不可とする。(一日2面開催、参加人数が限界のため)
  - ・服 装 : JPA競技規則のノーギア及びギアの服装に準ずる。(詳細はルールブック参照)  
(注)デッドリフト時に使用する膝下までの靴下を忘れないこと。
  - ・国体公開競技への参加資格 : (東海ブロックの国体公開競技選考枠: 成年男子20名、成年女子2名)
  - ・参加費 : 5,000円
  - ・表 彰 : 個人戦1～3位 賞状及び賞品、東海ブロック選考会1～3位 賞状、ベストリフター賞他
  - ・申込方法 : 所定の申込用紙・アンチドーピング誓約書に必要事項を明記し、各団体にて一括で申込を行い、  
参加費は下記の口座に振込み。申込用紙は大会事務局へ送付のこと。
- 参加費・協賛金は振込でお願いします。  
振込先: ゆうちょ銀行 口座名⇒愛知県パワーリフティング協会  
口座番号⇒00860—8—20185  
他金融機関からは  
0八九店(ゼロハチキユウ店) 当座 0020185
- ・申込締切 : 令和2年4月10日(金)必着
  - ・申込先 : 〒440—0011 豊橋市牛川通3丁目2—9 パワーフィットネス内  
愛知県パワーリフティング協会事務局 川辺一郎  
TEL 0532—63—6955  
Eメール powerfit@mx2.tees.ne.jp
  - ・その他 : スポーツ障害保険加入。各団体、審判員、補助員のご協力をお願いします。  
第1セッションの参加選手は、可能な限り第2セッションの補助員をお願いします。  
申込締切後、エントリー、スケジュールを発表します。

令和2年2月吉日

第46回東海パワーリフティング選手権大会  
兼第75回燃ゆる感動かごしま国体公開競技東海ブロック選考会開催のお知らせ  
及びご協賛・審判員派遣のお願いについて

愛知県パワーリフティング協会  
会長 藤原 ひろき  
理事長 伊藤 教雄

拝啓 協会益々のご発展の事とお慶び申し上げます。

平素はパワーリフティング普及活動等に多大なご支援をいただき、県協会を代表して厚く御礼申し上げます。

さて、国体公開競技東海ブロック選考会を兼ねた愛知県協会主催の「第46回東海パワーリフティング選手権大会」を開催する運びになりました。

つきましては、より一層のご協力を頂きたく各位様方のご協賛を募集させていただきたいと思っております。何卒、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

また、ご多忙中誠に恐縮ではありますが、本大会審判員のご支援ご協力も重ねてお願い申し上げます。

敬具

申込み先 〒440-0011 豊橋市牛川通3丁目2-9 パワーフィットネス内  
愛知県パワーリフティング協会事務局 川辺一郎  
TEL 0532-63-6955 Eメール powerfit@mx2.tees.ne.jp

振込先：ゆうちょ銀行 口座名→愛知県パワーリフティング協会  
口座番号→00860-8-20185  
他金融機関からは  
0八九（ゼロハチキュウ）店（089）当座0020185

申込み締め切り日 令和2年4月10日（金）

申込書は愛知県パワーリフティング協会事務局まで。協賛金は振込みでお願いします。

※ご協賛申込

1口 ¥5,000 住所 〒  
団体名  
口 円 代 表 者

審判員 1級・2級・3級 氏名

TEL

審判員 1級・2級・3級 氏名

TEL

審判員 1級・2級・3級 氏名

TEL

◇協賛金：東海4県の内、未開催県は開催県に1万円を支払う事を義務つける。

◇審判員：東海4県の内、未開催県は開催県に審判を2名派遣する事を原則とする。

（平成13年6月決定事項！）

# アンチ・ドーピングに関する誓約書 及び摂取医薬品・サプリメント申告書

(公社) 日本パワーリフティング協会  
東海パワーリフティング選手権大会主管協会

御中  
御中

この度、愛知県岡崎市で開催される第46回東海パワーリフティング選手権大会に出場するに際して、私はアスリートとして、世界アンチ・ドーピング規程、日本アンチ・ドーピング規程及びJPAのドーピング防止規程を順守し、定められた規則を守りスポーツマンシップとフェアプレイの精神に基づいて競技することを誓います。

又、ドーピング検査の対象になった場合、これを拒否せず、検体採取に応じることを誓います。

この誓約書を主管協会に提出しなかった場合、競技会に出場できない場合があることを了承します。又、このような事態になった場合でも、一切の不服を申し立てしません。

平成2020年 月 日

3か月以内に摂取した医薬品、サプリメント（常用を含む）は次の通りです。

医薬品名やサプリの 商品名称	メーカー名 又は販売元	摂取時期又は期間

ご住所	〒	
ご氏名	⑩	
所 属	<input type="checkbox"/> 団体（名称： ） <input type="checkbox"/> 個人	
連絡先 電話番号	自 宅	
	携 帯	

- ★必ず必要事項を記入の上、朱肉により捺印して下さい。捺印がない場合は、本誓約書は無効とし、提出されなかったこととします。  
シャチハタ及び電子印は認めません。
- ★今回、入手した個人情報、アンチ・ドーピング対応と今大会の運営に関わること以外に使用しません。

