

**第2回 九州ベンチプレス選手権大会**  
**第21回 福岡県ベンチプレス選手権大会**  
**参加申込書 兼 記録表**

・予め太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上、申し込んで下さい。

No.	申込階級	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	
	kg級	( )	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	西暦	年 月 日
参加区分 <input checked="" type="checkbox"/> を入れる		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ I・II・III・IV <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア			
カテゴリ <input checked="" type="checkbox"/> を入れる		<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	参加大会 Wはどちらもチェック		<input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 福岡
検量	セッション	グループ	所属都道府県	所属クラブ・団体名	
kg					
本大会への意気込み、キャッチフレーズ等				日本記録挑戦	
				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
ラックの高さ		セーフティバー高さ		足台	
上から	段目	上から	段目	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
		第1試技	第2試技	第3試技	ベスト
		kg	kg	kg	kg
		第1試技変更	第3試技変更 1	kg	kg
		kg			
※会場で検量時、第1試技の重量とラック高さを記入して提出すること。		第3試技変更 2	kg	順位	位

振込人名義	様	参加費	円
-------	---	-----	---

<b>誓約書</b>	
福岡県パワーリフティング協会 御中	平成 年 月 日
<p>・本大会の参加に際して、開催期間中に発生した事故やトラブルに関しては、参加者本人が自らの責任において解決するものとし、大会主催者及び主管協会に一切のご迷惑をおかけ致しません。又、将来にわたって一切の請求をしないことを誓約します。</p> <p>・尚、本大会の参加者本人を含む会場風景や競技中の写真を、FPA が作成する各種のPR用ポスター、FPA が主催する大会案内用ポスター、FPA のホームページ、FPA 時報への掲載等、FPA の事業活動のために利用されることについて、了承します。</p> <p>・又、日本アンチ・ドーピング機構が定めるドーピング防止規程及び関係規則類を遵守し、JPA のアンチ・ドーピング活動に従います。</p>	
住所 〒 _____	
TEL: _____	FAX: _____
氏名 _____	Ⓜ E-mail: _____