

第36回 関東パワーリフティング選手権大会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	所属団体名(トレーニング先の名称等)
	F(フルギア)	フリ ガナ	フリ ガナ
	N(ノーギア)		
kg級			

↑必ずどちらかに○

所属都県	住所	
	〒 TEL	FAX
選手ID		
生年月日/年齢	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"/> 薄	<input type="checkbox"/> 有

		第1試技	第2試技	第3試技	記録
スクワット SQ	申請				
	変更1				
ベンチプレス BP	申請				
	変更1				
デッドリフト DL	申請				
	変更1				
	変更2				

順位	第 位	TOTAL	
----	-----	-------	--

標準記録達成大会						日本記録挑戦予定
大会名	大会	SQ	BP	DL	TOTAL	有 ・ 無
開催年月日	年 月 日					

《 誓 約 書 》 日本パワーリフティング協会 御中
関東パワーリフティング連盟

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 _____