

第29回鎌倉ベンチプレス（ノーギア）選手権大会

参加申込書 兼 記録カード

NO	階級	氏 名		性別	生年月日（西暦）
記入しない		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男子	年 月 日（ 歳）
				<input type="checkbox"/> 女子	年 月 日（ 歳）

連絡先		連絡がつく電話番号		所 属	
住 所	〒			※属さない場合は個人とすること。	

クラス	<input type="checkbox"/> 学生・ <input type="checkbox"/> 一 般・ <input type="checkbox"/> マスターズ（65歳以上）
ここから下は記入しないでください。（*最下段の「誓約書」は記入願います）	

検 量	kg	コスチュームチェック	<input type="checkbox"/> 済	（注意事項） 1 ダブルエントリーは出来ません。 2 メールでの申込は、必ず「PDF書類」に変換してください。
確認者		確認者		

ラック高さ等の申請

ラック高さ	足台		足台が必要の方		センター補助	
cm	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 厚	<input type="checkbox"/> 薄	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 不要

\*足台・センター補助は、記入のないものは「不要」とします。

ベンチプレス試技

	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト記録	順位
申 請	kg	kg	kg	kg	位
変 更	kg		kg		

重量変更は競技開始5分前まで

FORMULA	係数	換算	順位	第 位
---------	----	----	----	-----

誓 約 書

鎌倉パワーリフティング協会長 殿

鎌倉パワーリフティング協会主催、鎌倉ベンチプレス選手権大会に出場するにあたり、当該競技により発生した傷害等の事故やトラブル等について、その責任の一切は私にある事を認め、大会主催者および主管協会に一切のご迷惑をおかけしません。また、将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

署名\_\_\_\_\_