

愛媛県ベンチプレス競技大会 出場申込書・記録表

大会区分	<input type="checkbox"/> ベンチプレス（ノーギア）
------	---------------------------------------

出場区分	階 級	検量体重	コスチュームチェック
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> マスターズ	男子 ・ 女子 kg級	kg	<input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> シューズ <input type="checkbox"/> ツリパン <input type="checkbox"/> スパッツ <input type="checkbox"/> リストラップ <input type="checkbox"/> Tシャツ <input type="checkbox"/> ニースリーブ <input type="checkbox"/> ハイソックス
		検量担当者：	コスチュームチェック担当者：

No.	氏 名(ふりがな)	生年月日(西暦)	選手登録 都道府県	所 属
	()	年 月 日 満 才		
			選手登録 ID	

ベンチラック高さ	上から 目	足台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
セーフティバー 高さ	上から 目	センター補助	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
スクワットラック高さ	上から 目		

種目	1 回目	2 回目	3 回目	ベスト記録	第 位
スクワット	-	-	-	-	
ベンチプレス					
デッドリフト	-	-	-	-	
			トータル記録	kg	

コメント：

誓 約 書	
愛媛県パワーリフティング協会 御中	
<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致します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>氏 名 印 電話</p>	

太枠項目は、必ず記入して下さい。