

# 第6回長野県記録会

参加申込書 兼 記録カード

太枠内及び誓約書欄に記入し、捺印の上申し込んでください。

該当する箇所に  を入れてください

平成25年7月14日(日)

【カテゴリー】 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズⅠ <input type="checkbox"/> マスターズⅡ <input type="checkbox"/> マスターズⅢ <input type="checkbox"/> マスターズⅣ				
<input type="checkbox"/> ノーギア参加 <input type="checkbox"/> フルギア参加				
【種目】 <input type="checkbox"/> ベンチプレス <input type="checkbox"/> SQ・BP・DL				
NO	セッション	階級	氏名(ふりがな)	生年月日
		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 kg級		19 年 月 日 大会当日満 才
検量			所属クラブ・団体名	<input type="checkbox"/> 参加費 <input type="checkbox"/> 選手証 <input type="checkbox"/> アンチ・ドーピング受講証明証 ※事務局使用欄
kg				

スクワットラック	ベンチプレスラック	ベンチ セーフティ	補助	足台
段目	段目	段目	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

種目	第1試技	第2試技	第3試技	記録	トータル
スクワット	申請				
	変更				kg
種目	第1試技	第2試技	第3試技	記録	
ベンチプレス	申請				順位
	変更				
種目	第1試技	第2試技	第3試技	記録	位
デッドリフト	申請				
	変更1				
	変更2				

本大会への意気込み等					
誓約書					
平成25年 7 月 日					
長野県パワーリフティング協会御中 本大会の参加に際して、開催期間中に発生した事故及び主観協会に一切の迷惑をお掛け致しません。又、将来にわたって一切の請求をしない事を誓約いたします。					
住所 〒	TEL				
	FAX				
氏名	印	E-MAIL			