

第9回茨城県クラシックベンチプレス選手権大会参加申込兼記録カード

令和5年9月3日(日)
会場 なかLuckFM公園内

↑太線の部分を記入して下さい。不備がある場合は受付出来ません。

NO		階級	氏名	所属団体名	区分
	N (ノーギア)	男女	フリガナ	フリガナ	中学生・高校生
					一般
		kg級			マスターズ I・II・III・IV

住所	コスチューム	確認印
〒 TEL	Tシャツ・リストラップ・ベルト ツリパン・スパッツ・シューズ	
西暦 年 月 日生 (年齢 歳)		

↑西暦はカレンダーイヤー

検量体重	確認印	ラック高さ	補助バー高さ	足台	補助	大会での目標・意気込み
kg		段	段	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

種目	第1試技	第2試技	第3試技	記録	
ベンチプレス					
	変更		変更	順位	第 位
			変更		

誓約書

茨城県パワーリフティング協会 御中

第9回茨城県クラシックベンチプレス選手権大会の参加にあたり、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。また、将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約致します。

令和 5年 月 日

住所 _____ ID番号 _____ 血液型 _____

氏名 _____ (印) _____ 自宅電話 _____ 携帯 _____