

平成26年度 横浜市民体育大会 横浜市民マスタース大会

第9回 横浜市ベンチプレス大会開催要項

〔主催〕(公財)横浜市民体育協会 横浜市パワーリフティング協会

〔共催〕横浜市市民局

〔後援〕神奈川新聞社(予定) 神奈川県パワーリフティング協会

1. 日時・会場

日時: 平成26年 9月 7日(日)

受付・検量 8時30分~9時00分、開会式 9時30分より、
ルール説明 9時50分より、試技開始 10時30分より

会場: 横浜市港北スポーツセンター

住所 港北区大豆戸町 518-1 JR・市営地下鉄線「新横浜」駅 徒歩 15分

2. 参加資格・競技内容

参加資格: 満14歳以上で横浜市内在住・在勤・在学する方、所属ジム・クラブが、横浜市内にある方。
JPA選手登録は必要としません。この参加資格に該当しない選手もオープン参加として出場できます。ディスエイブルの方の参加も受け付けます。

競技部門: A ビギナーの部 男子、女子、マスタース(順位はありません。記録証を発行します)

B 男子の部 6階級 59kg、66kg、74kg、83kg、93kg、93kg 超級

C 女子の部 4階級 47kg、52kg、57kg、57kg 超級

D マスタースの部(50歳以上) フォーミュラ係数により順位を決定。

※階級別とマスタースのダブルエントリー可

※ 女子の検量は服を着たまま行い、1kg引いた体重を検量体重とします。

競技方法:

【試技方法】 ノーギアシングルベンチプレス大会。JPA公認大会ルールに準じます。

☆ビギナーの部特別ルール: 第一試技が失敗の場合、第二試技の重量を第一試技の重量より下げることができます

【服装に関する注意事項】 リフティングスーツ(ツリパン) および半袖Tシャツの着用が原則
代用としてスパッツを使用する場合は身体に密着しているもの
公認ルールで認められていない用具は使用できません

【進行方法】 各部門別にラウンド制で進行。グループ分けについては後日発表します。

表彰: 【個人戦】 各階級1位から3位まで賞状とメダル。4~6位は賞状を授与。

上記以外で記録証を希望される方は 100円にて発行いたします。

【団体戦】 1位から6位まで賞状を授与。男女別で一団体5名が基本。申込時にエントリーすること。選手の各階級の順位により得点を合計。

1位 12点、2位 9点、3位 8点、4位 7点、5位 6点

同点の場合は上位獲得者数で決めます

3. 参加料・申込み方法

参加料：1名 2,000円 マスターズのダブルエントリーは3000円
(保険料込み) 大会当日、受付にてお支払い下さい

団体戦参加料: 1 団体 3,000 円 参加(5名まで)を申し出ていただき当日お支払いください

申込み方法: 申込書兼記録カードに必要事項を記入し、事務局まで郵送して下さい。

《大会事務局 担当 齊藤》

〒226-0014 緑区台村町 314-3F

電話 045-935-1315 FAX045-935-1314

☆申込み締切: 8月 7日 (木) 必着

横浜市パワーリフティング協会 <http://www.yspc.or.jp/ysa/dantai/kyougi/power.htm>

・選手の皆様へお知らせします!!

- (1) 会場にはごみを残さず、お持ち帰りください。
- (2) 大会記録用の写真を撮って報告書を作成する場合があります。選手、関係者の方々のご理解ください。
- (3) 選手は開会式、閉会式にできるだけ参加してください。

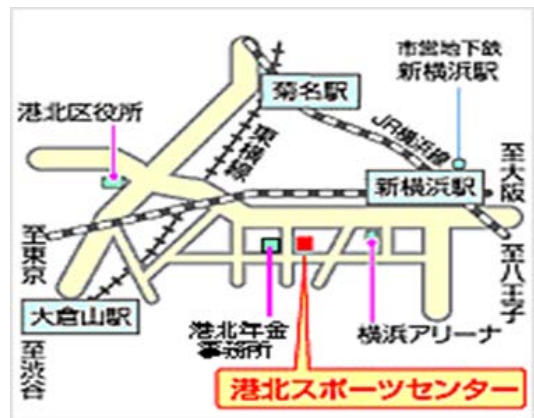
【個人情報の取扱いについて】

参加申込書に記載された個人情報については、

- ① 本大会の準備・運営・結果発表 (氏名・年齢・所属・記録等の公表)
- ② 今後の大会・講習会等のご案内通知
- ③ 競技人口・記録等の統計、の目的以外には使用しません。

会場のご案内

- JR 横浜線・横浜市営地下鉄『新横浜駅』下車 徒歩 15 分
- JR 横浜線・東急東横線『菊名駅』下車 徒歩 15 分
- 新横浜駅バスロータリーより(乗車所要時間 5 分)
横浜市営バス 13・41・104 系、
川崎鶴見臨港バス鶴 02 系統:
『港北年金事務所入口』下車 徒歩 2 分



横浜市パワーリフティング協会 マスコットマーク大投票!

横浜市ベンチプレス大会は平成27年度に開催回数10回の記念大会を迎えます。そこで新たにマスコットマークを制定することになりました。

今回の大会会場に投票箱を設置し皆さまの投票で決定いたします。



今回決定したマスコットマークは「第10回横浜市ベンチプレス大会」の記念品から使用を開始します

第9回 横浜市ベンチプレス大会

出場申込書兼記録カード

No	階級	氏名	所属団体名
	kg級	フリ ガナ	

住所			
〒	TEL	FAX	
生年月日 昭和 平成 年 月 日 (歳)			

↓ ここから下は当日記入します ↓

		第1試技	第2試技	第3試技	記録	順位
B P	申請					
	変更1					
	変更2					

※第一試技の重量を記入してから検量を行ってください。未記入の場合は検量を受けられません

受付	検量	コスチュームチェック
<input type="checkbox"/> 参加費	kg	○
確認者:	確認者:	確認者:

ラック高	足台
	要 <input type="checkbox"/> 厚 <input type="checkbox"/> 薄
段	<input type="checkbox"/> 不要

《誓約書》 横浜市パワーリフティング協会 御中

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。

平成26年9月7日

署名 _____

※ 出場申し込み書の提出は、郵送、FAX、Eメールでお願いします。

郵送 〒226-0014 緑区台村町314-3階 斉藤たつや事務所 宛て

FAX 045-935-1314

Eメール info@saitotatsuya.com

横浜市パワーリフティング協会 マスコットマーク投票用紙

横浜市ベンチプレス大会は、
平成27年度に開催回数10回の記念大会を迎えます。
そこで新たにマスコットマークを制定することになりました。
方法は、投票で決定いたします。

どれか一つだけ、丸を付けて、投票してください！！



↑このマークに投票！↑



↑このマークに投票！↑



↑このマークに投票！↑



↑このマークに投票！↑



↑このマークに投票！↑

ご協力ありがとうございました！！