

第90回埼玉県一般・マスターズパワーリフティング選手権大会 開催要項

【日付】 2025年11月30日(日)

【受付】 午前 9時00分(検量と同時)

午前 9時00分~ 【検量】

【開会式】 簡易的な開会式を行います。

【競技開始】 午前11時00分~ *タイムスケジュールは、参加選手確定後にHPに掲載します。

【会場】 サイデン化学アリーナ(さいたま市記念総合体育館) 多目的室

〒338-0835 埼玉県さいたま市桜区道場4丁目3番1号

TEL 048-851-5050

アクセス バス:浦和駅西口発大久保浄水場行き 桜区役所下車徒歩1分

【主催】 埼玉県パワーリフティング協会

【後援】 (公社)日本パワーリフティング協会

【競技部門】 ノーギア競技 フルギア競技

【階級】 男子 59,66,74,83,93,105,120,120kg超級(8階級)

女子 47,52,57,63,69,76,84,84kg超級(8階級)

【参加区分】

<u>一般</u> (24歳~) / <mark>※23歳以下(SJr、Jr)の選手は参加できません。</mark> マスターズ1(40~49歳) / <u>マスターズ2(50~59歳) / マスターズ3(60~69歳)</u> マスターズ4(70~79歳) / <u>マスターズ5(80歳~)</u> ()内はカレンダーイヤー年齢(年内に達する年齢を指します。)

也県オープン参加不可

本大会は、埼玉県外選手の参加(オープン参加)は出来ませんので御注意ください。

【表彰】 各階級1位~3位 メダル授与 / 賞状は後日HPに掲載いたします。(紙での発行はありません)

【競技規則】 (公社)日本パワーリフティング協会(JPA)競技規則による

【参加資格】 2025年度JPA登録選手及び申込締切日までに選手登録の手続きが完了している者

> 24歳以上(カレンダーイヤー)の男女で埼玉県内に在住・在勤・在学する者及び所属ジム・クラ ブ・同好会が県内にある者。

日本パワーリフティング協会ホームページ 【選手登録】

http://www.ipa-powerlifting.or.jp/

こちらに掲載される選手登録案内に基づいて、各自対応をお願い致します。

なお、ホームページを閲覧する環境が無い方については各都道府県協会や所属クラブに登録方 法を確認して、各自対応をお願い致します。

※選手のIDの発行には時間を要することがありますので、早めに登録を済ませてください。

県内選手 一般/マスターズ 【参加費】 6,000円

> 県外選手 県外登録選手は申込できません。

【団体戦】 埼玉県協会に所属団体登録をしている3名以上のクラブ対抗戦と致します。採点方法は3名以 上・上位5名の合計点数男女の混合戦とします。1位~6位賞状 ※埼玉県ルール

順位	1位	2位	3位	4位	5位	6位	7位	8位	9位	10位以下
ノーギアー般男子	12点	9点	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点
その他カテゴリー	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点	1点	1点

【申込方法】 埼玉県パワーリフティング協会ホームページより開催要項をダウンロードして印刷する。 次に記載する(ア)(イ)を送付先の郵送する事。(ア)は必要事項を記入のこと。

(ア)参加申込書兼記録カード

※記入漏れが無いようにお願い致します。(カテゴリ未記入の場合は、ノーギア/一般とします。)

(イ) 参加費の振込控えのコピー

〒333-0823 埼玉県川口市石神1337-7 【送付先】 埼玉県パワーリフティング協会事務局 古賀 光範

○不明点は、下記メールアドレスに御連絡ください。

(古賀個人アドレス) saitamapower koga@yahoo.co.jp

○メールでの御連絡が出来ない方は、下記に電話連絡願います。

事務局担当 古賀 光範 090-7940-9455(原則メールでの問合せをお願いします。)

※参加費は下記の口座に御振込をお願い致します。

【振込先】 ゆうちょ口座間送金の場合

ゆうちょ銀行【記号】10350【番号】98893021 サイタマケンパワーリフティングキョウカイ

他銀行からのお振込の場合 ゆうちょ銀行 【店名】○三八(ゼロサンハチ) 【店番】038 【預金種目】普通預金【口座番号】9889302 サイタマケンパワーリフティングキョウカイ

2025年10月29日(水) 【申込締切】 必着

※期日厳守/郵送のみ受付します。

【コスチューム】 コスチュームは、最新の日本パワーリフティング協会競技規定に準ずる。 (日本パワーリフティング協会ホームページを御確認ください。)

> ノーギア:ツリパン又はスパッツ・Tシャツ・リストラップ(*)・ニースリーブ(*)・ハイソックス フルギア:ツリパン又はスパッツ・Tシャツ・スーパースーツ可・ベンチシャツ可 ・ニーラップ可、リストラップ(*)・ニースリーブ(*)・ハイソックス (*) 着用は任意/ ハイソックスはデッドリフト時には必須

埼玉県協会ではツリパンの着用を推奨しております。

※ コスチュームチェックに合格したものであっても、使用法や使用中に要件を満たさなくなったもの (途中で破ける、サイズが合わず大きすぎる等)は試技での使用を認めない。 ゆるゆるのツリパン等も含まれる。

【その他】

- ・検量に合格できない場合は、失格となります。
- ・当日はボールペンを御持参ください
- ・大会会場は飲食禁止となります。飲食はロビーでお願いします。 (蓋付きのペットボトルのみ可)
- ・入金後の返金及び締切日後の変更等は一切行いません。
- ・選手の方は役員駐車場には駐車出来ません。有料駐車場を利用ください。
- ・別紙『令和7年度大会会場心得』をご確認し、内容を理解したうえでご来場下さい。
- ・本大会は有観客試合となります。感染症予防は各自行ってください。・閉会式は行いません。試技終了後にメダルを受け取った方から解散となります。
- ・団体戦に参加されているチームは最低1名団体戦表彰までお待ちください。 注)後日郵送等は行いません。当日受け取られない場合は処分いたします。
- ・『参加申込書兼記録カード』は必要事項を確実に記入をお願いします。

近々では、選手ID及び生年月日の記入漏れ、ノーギア/フルギアのレ点未記入が多くみられま

す。(ノーギア/フルギアの区分未記入の場合はノーギアにてエントリー致します。) 注) 埼玉県記録の更新は自己申告制になります。試技終了後、各自で記録を確認し、記録更新を希望される 方は受付にある『埼玉県記録申請書』に必要事項を記入の上、提出してください。大会当日のみ受付しま

・。 申請書記入不備や提出忘れ、後日申請は一切記録更新は認めませんので、ご注意ください。 埼玉県記録は埼玉県所属選手のみ申請できます。他県所属選手は申請できません。

第90回埼玉県一般・マスターズパワーリフティング選手権大会 参加申込書 兼 記録カード

次医士は人性	<u> - 171/X () : </u>	学が一世に正人	及び捺印し、所定0	プ中込元に送付して	V/C 3 V %							
セッション・グループ	No.	□ノーギ		性別	フリガナ:							
		カ 一般 テゴ M1	: • M2 • M3	□男子 □女子								
		」 ゴ M1 リ M4	• M5	階級	氏 名:							
		生年月日	•	17 公安仏								
		年	月 日 歳	kg級	選 手 ID:							
登録都道府県			所属クラ	ブ・団体	自己ベスト記録							
埼玉県								kg				
検量体重		本大会への意気込み、アピールポイント等										
	kg											
スクワットラ	スクワット ラック高さ		個目(cm)	Sセーフティーバー	一高さ 穴	や 個目(em)				
ベンチプレス	ラック高さ	穴	個目(cm)	Bセーフティーバー	一高さ 穴	7 作	固目 (c	em)				
センター補助		□ 必	要 □ 不要	足台		□必要□不						
※会場での検	量時に、	第一試技と重	重量、ラックの高さを	・ 信いますので検量	までに確認し	 ておい゛	てください。					
種目	第	一試技	重量、ラックの高さを 第二試技	第三試技	ベスト記	録	サブトータ	タル				
		kg										
スクワット		$V_{\mathcal{R}}$										
	変更	kg	kg	kg		kg		kg				
		lro					トータル	/				
ベンチプレス		kg										
	変更	kg	kg	kg		kg		kg				
				kg		_	順位					
デッドリフ	├	kg		変更 1 kg								
	変更	lzer	lz cc	変更		lzor		位				
		kg	kg T-ter			kg		11/				
 (公社)日本パ	ローロッ	テハノガわ今		約書】								
		ティング協会			202	5 年	月 日					
			故トラブル等に関し									
■及び主管協会 ■尚、協会PR(.	ミに一切の JPA広報	Dご迷惑をお J・JPA・SPA	掛け致しません。将 ホームページ・Fac	来に旦り一切の請え cebookなど)のたる	求をしない事 かに使用する	を誓いる	kす。 ·参加者本人	を含				
			競技中の写真・動画			,,,,,	2 7 F F T 7 V					
=												
, _	住所				署名		(F)					
				保護者/ご家族署2								
		※↑マスターズ4/5選手のみ										
,	TEL			E-MAIL								
*記入湯	カ無き	ようお願い致										