チャレンジ・ザ・ベンチプレス inつくば2024

第25回つくば市民ベンチプレス選手権大会申込用紙

令和6年12月8日(日) 会場・つくば市谷田部体育館

階 級		氏名(フリガナ)			生年月日		所属・勤務先・学校名(フリガナ)	
男・女					西曆			
Kg級	;				年 月	日歳		
* 太枠内と誓約書を記入してください。その他は当日です。								
No.	検量体重		BPラック高さ		BP補助バー高さ		足台	BP補助
						要		センター サイド
		Kg				不要		不要
第1試技		第2試技			第3試技		記 録	ŧ
					Kg			
Kg 3				変更				
変更 Kg			Kg	変更				Kg
第3試技の重量変更は、2回まで可能です。ただし、								
アナウンサーが重量を放送する前でなければならない。							第 位	
							Я	111.
i								
·								
つくば市パワーリフティング協会御中								
当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。								
又、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。			
! 		П						
令和 <u></u>	年	月	<u> </u>					
 <u>住所</u> 〒	=							
氏名	氏名 印 TE			TEI		携帯電話		
. ———— ! !				-				