



OPA 発第 24-2 号通達
2025 年 2 月 27 日
公印省略
沖縄県パワーリフティング協会
会長 平良 治雄

第 50 回沖縄パワーリフティング選手権大会・成年男子国スポ予選会 (公認)

開催要項

1. 主 催： 沖縄県パワーリフティング協会
2. 主 管： 沖縄県パワーリフティング協会
3. 後 援： JPA・(公社) 日本パワーリフティング協会
4. 日 時： 2025 年 4 月 13 日 (日)

選手受付： 08:00～

検量・コスチュームチェック・ラック高調整： 09:00～10:00

開会式： 10:15～

競技開始： 10:30～

※当日混雑する恐れがあるため玄関前でエントリー受付します。また参加人数により時間調整になることがあります。9時開門ですが、早め(8時～受付)の来館をお願いします。選手の皆様にご迷惑をお掛けしますが現状をご理解頂きますよう宜しくお願いします。

5. 会 場： 奥武山公園沖縄県立武道館トレーニング室

住所： 〒900-0026 那覇市奥武山 52 番地

TEL： 098-858-2700

6. 競技規定： JPA ルールに準ずるラウンド制、一面開催

7. 部 門： 男女一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
各ノーギアの部、フルギアの部

8. 階 級： 男子 9 階級 (53*、59、66、74、83、93、105、120、120 超級)
女子 9 階級 (43*、47、52、57、63、69、76、84、84 超級) * サブジュニアのみ

9. 参加資格： 県内在住で 日本国籍を有する満 14 歳以上の男女
または過去 1 年以上日本に滞在している満 14 歳以上の外国籍の男女

*2025 年度の選手登録を済ませていること

*スポーツ安全保険に加入していること

10. 保 険： スポーツ安全保険（加入費¥2,000 年間掛け捨て）
本年度未加入の選手は参加料と保険料の合計を振り込み 提出する振込明細書の
写しにその内訳を明記すること
協会においてもイベント保険加入します。

11. 服 装： JPA ルールに準ずるコスチューム

12. 表 彰： 各カテゴリ 1位～3位まで 賞状授与

各カテゴリ 1位～3位まで メダル授与

①ただし出場者 3名以下の場合は 1位のみ授与

②5名以上の場合は 3位までメダル授与

男女各部門 ベストリフター1名、最優秀マスターズ 1名にトロフィー授与

③ただし出場者 5名以下の場合はトロフィー無し

13. 参 加 料： 団体登録選手 8,000 円、個人登録選手 9,000 円とする。

ダブルエントリー団体登録 11,000 円、個人登録 15,000 円

14. 支 払 方 法： 銀行振込のみ（振込手数料は参加者負担）

銀行・支店： 琉球銀行 泡瀬支店（517）

口 座： （普） 8 1 4 9 2 0

名 義： 沖縄県パワーリフティング協会 会長 平良治雄

15. 申し込み方法： 所定の申込用紙に必要事項を記入し 誓約書に署名・押印すること
出場者が未成年の場合は その親権者も誓約書に署名・押印すること
参加料の振込明細書の写しを添付すること

提出方法： 郵送または持ち込み

住所 〒904-2172

沖縄市泡瀬 5 丁目 3 6 - 3 1 1 階

沖縄県パワーリフティング協会 事務局

（問合せ先：平良 090-3796-2833 濱里 070-5691-0844）

16. 申 込 締 切： **2025 年 3 月 30 日（日）必着**

17. 注 意 事 項

- ・ 申し込み締切日以降は、JPA ルールにより階級の変更はできません。
- ・ 選手 ID 未記入、振込明細の写しが添付されていない場合は受付ができません。
- ・ 締切期日を過ぎてからの参加料は¥1,000 の追加料金をいただきます。
またオープン参加となり順位はつきません。
- ・ 参加料は如何なる理由でも返金いたしません。（運営側有責の場合を除く）

- 参加者は本申し込みをもって、当日会場内で係員の指示に従うことに同意したものとします。
- 大会までの体調管理、また当日の検温、手指消毒、マスク着用などの感染防止対策は、各個人の判断でしっかり行ってください。
- 本大会はエントリー手続により成年男子の国スポ選手選考会を兼ねる。尚、各階級で1位となった選手のうち、IPFポイント（フォーミュラー係数）の大きい選手から選考する。（沖縄県の男子枠は2名）
- 成年女子の国スポ予選会は2025年6月21日（土）・22日（日）宮崎県で開催するブロック大会により選手選考を行う。

第 50 回 沖 縄 県 パワーリフティング選手権大会 成 年 男 子 国 ス ポ 予 選 会 太枠記入

			選手ID	
Lot No.	階 級	氏 名 (ふりがな)	性 別	生 年 月 日
	Kg 級	()	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日 カレンダーイヤー 歳
検量体重	部 門	カテゴリー		所 属 団 体
Kg ㊟	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> マスターズ <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> サブジュニア		

SQラック 段	BPラック 段	足 台 <input type="checkbox"/> 要 (枚) <input type="checkbox"/> 不要	センター補助 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	セーフティー 段
------------	------------	--	--	-------------

	第 1 試 技	第 2 試 技	第 3 試 技	ベスト
SQ				
BP				
DL				

コスチュームチェック

- ベルト シューズ リストラップ ニースリーブ Tシャツ
 ソックス シングレット パワースーツ ベンチシャツ ニーラップ I P F ポイント
 その他 ()

TOTAL	Kg
-------	----

㊟ 順位

スポーツ安全保険加入日	2025 年	月	日		位								
参加市町村	<input type="checkbox"/> 糸満市	<input type="checkbox"/> 浦添市	<input type="checkbox"/> うるま市	<input type="checkbox"/> 沖縄市	<input type="checkbox"/> 宜野湾市	<input type="checkbox"/> 豊見城	<input type="checkbox"/> 名護市	<input type="checkbox"/> 那覇市	<input type="checkbox"/> 南城市	<input type="checkbox"/> 国頭郡	<input type="checkbox"/> 島尻郡	<input type="checkbox"/> 中頭郡	<input type="checkbox"/> 宮古八重山郡

誓約書

沖縄県パワーリフティング協会 御中

令和 年 月 日

- ・ 本大会の参加に際して、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しないことを誓約します。
- ・ 本大会の参加者本人を含む会場風景や競技中の写真を、OPA が作成する各種の PR 用ポスター、OPA が主催する大会案内用ポスター、OPA のホームページ、OPA のブログへの掲載等、OPA の事業活動のために利用されることについて了承します。
- ・ 日本アンチ・ドーピング機構が定めるドーピング防止規程及び関係規則類を遵守し、JPA のアンチドーピング活動に従います。

住所: 〒

TEL :

E-mail :

選 手 自 署 : _____ ㊟

親 権 者 : _____ ㊟