

## 第8回西日本障害者パワーリフティング選手権大会開催要項

大会名称 第8回西日本障害者パワーリフティング選手権大会  
 大会日時 平成23年5月15日(日) 11時00分検量開始;13時00分競技開始  
 会場 名古屋芸術大学西春キャンパスL棟(体育館)  
 所在地;〒481-8535北名古屋市長重西沼65番地  
 名鉄犬山線「徳重・名古屋芸大」駅下車Tel 0568-24-0325

主催 日本ディスエイブルパワーリフティング連盟  
 後援 日本ディスエイブルパワーリフティング連盟  
 責任者;石田直章、日本ディスエイブルパワーリフティング連盟理事  
 (財)日本障害者スポーツ協会予定  
 日本パラリンピック委員会予定  
 国際パラリンピック委員会パワーリフティング  
 競技階級 IPCルールによるベンチプレス競技  
 1、IPCパワーリフティング部門  
 2、聴覚障害者パワーリフティング部門  
 3、視覚障害者パワーリフティング部門  
 以上の3クラスは別々に表彰し、体重は下記の通りのクラス分けとする。

男子			
48.0kg級	52.0kg級	56.0kg級	60kg級
67.5kg級	75kg級	82.5kg級	90kg級
100kg級	100+kg級	以上10階級	
女子			
40.0kg級	44.0kg級	48.0kg級	52.0kg級
56kg級	60kg級	67.5kg級	75kg級
82.5kg級	82.5+kg級	以上10階級	

参加資格 1、日本ディスエイブルパワーリフティング連盟平成23年度登録選手である事  
 2、満14歳以上であること  
 3、IPCパスポートを持っている者  
 4、IPCパスポートのない場合は、検量時のクラス分けで参加を認められた者  
 5、身障者手帳を有する者  
 表彰 各階級1～3位:賞状及びメダル、各階級:4～6位:賞状  
 男女最優秀選手賞

参加費 3,000円  
 宿泊 ・クラシックホテル(各自でお問合せ下さい)  
 所在地;愛知県一宮市栄3-3-10  
 電話;0586-24-6111  
 ・ホテルルートイン一宮(車いす対応部屋があるそうですので各自でお問い合わせください)  
 所在地;愛知県一宮市新生1-2-11  
 電話;0586-47-7601  
 ・東横イン一宮(車いす対応部屋があるそうですので各自でお問い合わせください)  
 所在地;愛知県一宮市栄4-4-10  
 電話;0586-25-1045

申込締切 4月30日、(締切以降の申込は受け付けられませんのでご注意ください。)  
 申込方法 住所・氏名・生年月日・職業・連絡先・参加クラスを記入の上、参加費・登録費  
 障害者手帳のコピー(初めて出場される方のみ)を添え下記へ申し込んで下さい。  
 〒183-0051 府中市栄町 3-31-36 日本ディスエイブルパワーリフティ  
 ング連盟事務局、担当 吉田寿子 宛  
 参加費、登録費を郵便振替でご送金いただく場合は、下記へお願い致します。  
 00140-2-138738 日本ディスエイブルパワーリフティング連盟  
 電話;042-366-1338 FAX;042-336-5081  
 メール;hisako@phouse.jp

その他 ・財団法人日本障害者スポーツ協会派遣によりドーピングテストを実施します。  
 薬を常用している選手は、服用している全薬がアンチドーピングルールに違反  
 していないか事前にチェックが必要です。該当する選手は、事務局吉田までご  
 連絡ください。

懇親会 ・IPC部門では、つりパンを着用してください。  
 大会終了後、体育館にて懇親会。参加費は一人2000円で、当日参加も受付ます。