

第7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7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22年10月24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;愛知県北名古屋市熊之庄古井281
 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
主管 日本ディスエイブルパワーリフティング連盟
後援 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
 (財)福祉医療事業団予定

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22年度登録選手である事
 選手登録費2,000円。

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
 3、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
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

申込締切 9月30日、(申込締切厳守でお願い致します。)
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

その他 メール;hisako@phouse.jp
 ドーピングテストを実施します。

懇親会 大会終了後、体育館にて懇親会。参加費無料です。