

HDPF

HYOGO DISABLED POWERLIFTING FEDERATION

兵庫県ディスエイブルパワーリフティング連盟 第25回記録会

日時 平成24年12月13日(木) 18:00~
会場 兵庫県立障害者スポーツ交流館トレーニング室
参加資格 満14歳以上で障害者手帳を所持する者、及び介護者
表彰 出場者全員に記録証を贈呈!



2012年11月

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
				1	2	3 文化の日
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23 勤労感謝の日	24
25	26	27	28	29	30	

2012年12月

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13 HDPF 25TH 記録会	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23 天皇誕生日	24 振替休日	25	26	27	28	29
30	31					

兵庫県ディスエイブルパワーリフティング連盟

第 25 回記録会開催要項

- ◆趣 旨◆ 第 25 回記録会をベンチプレス競技の普及発展を願い、障がい者スポーツの選択肢の一つとして認知されることを目的として開催する。
- ◆主管・主催◆ 兵庫県ディスエイブルパワーリフティング連盟
- ◆協 力◆ 兵庫県立障害者スポーツ交流館、兵庫県パワーリフティング協会、バーベル友の会
- ◆日 時◆ 平成 24 年 12 月 13 日（木）開会式 18：00～競技開始 18：15～
- ◆会 場◆ 兵庫県立障害者スポーツ交流館トレーニング室
- ◆参加資格◆ 満 14 歳以上で障害者手帳を所持する者、及び介護者
- ◆服 装◆ 普段のトレーニングの服装で結構です。
- ◆ル ー ル◆ IPC 及び JPA ルールに準じ、検量を行わない。
- ◆表 彰◆ 出場者全員に記録証を贈呈する。
- ◆参加費用◆ 無料
- ◆申込方法◆ 下記申込書に必要事項を記入の上、下記住所まで郵送してください。

〒651-2135

神戸市西区王塚台 4-2 県営玉津王塚高層 313 号

兵庫県ディスエイブルパワーリフティング連盟事務局 山本勝彦宛

電話番号 090-9285-5896

兵庫県ディスエイブルパワーリフティング連盟 25 回記録会 申込書

氏 名	生年月日	住 所	連絡先（TEL）	出場区分
				<input type="checkbox"/> IPC <input type="checkbox"/> JPA <input type="checkbox"/> チャレンジ A <input type="checkbox"/> チャレンジ B

	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	特別試技	記録	備考
ベンチプレス	k g	k g	k g	k g	k g	
変 更	k g	変更 1 回目	k g	ベスト記録	k g	
		変更 2 回目	k g			

	第 1 試技	第 2 試技	第 3 試技	特別試技	記録	備考
スクワット	k g	k g	k g	k g	k g	
変 更	k g	変更 1 回目	k g	ベスト記録	k g	
		変更 2 回目	k g			

誓 約 書

本記録会の開催期間中に発生した事故やトラブルに関しましては参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者、並びに主管協会に一切のご迷惑をおかけいたしません。また、将来にわたり一切の請求をしないことを誓います。

2012 年 月 日 氏 名

