

中部障がい者水泳連盟

第31回中部障がい者水泳選手権大会開催要綱

- 主 旨** 本競技会は、水泳競技力向上と全国大会出場を目指す障がい者の強化及び、50m以上泳げる方ならどなたでも参加できる水泳競技への足がかりとすることを目的とする。
- 主 催** 中部障がい者水泳連盟
- 主 管** 中部障がい者水泳連盟実行委員会
- 後 援** (一社)日本パラ水泳連盟・(一社)日本知的障害者水泳連盟、(一社)愛知水泳連盟
愛知県・愛知県障害者スポーツ指導者協議会・(社福)愛知県社会福祉協議会
名古屋市障害者スポーツ協会・(社福)名古屋市総合リハビリテーション事業団
トヨタグループ(株)・日本スイミングクラブ協会 東海支部・愛知県口論議運動公園
- 協 力** (一社)愛知水泳連盟・愛知県障害者スポーツ指導者協議会
トヨタ自動車(株)社会貢献推進部・金城学院大学・日本福祉大学・至学館大学
愛知県口論議運動公園・中部障がい者水泳連盟加盟団体・トヨタグループ(株)
- 協 賛** 株式会社ゴールドウイン・株式会社大和証券グループ本社・味の素株式会社
大和ハウス工業株式会社・あいおいニッセイ同和損保株式会社・富士通株式会社
株式会社フジタ・三菱商事株式会社・DHLジャパン株式会社・ヤマハ株式会社
タキロンマテックス株式会社・グローリアス株式会社・トヨタグループ(株) (順不同)
- 期 日** 令和6年7月14日(日)
- 会 場** 愛知県口論議運動公園(あいちけんこうろぎうんどうこうえん) 50Mプール
〒470-0103 日進市北新町西口論議323-8
- 実施規定** 日本自身パラ水泳連盟競技規則に準じて行ないます。
その他の者は日本水泳連盟競技規則に準じて行ないます。
- 実施種目** 1)個人競技の部
50m自由形・100m自由形・200m自由形・400m自由形
50m背泳ぎ・100m背泳ぎ・200m背泳ぎ
50m平泳ぎ・100m平泳ぎ・200m平泳ぎ
50mバタフライ・100mバタフライ・200mバタフライ
200m個人メドレー
- 参加資格** 1)身体障害者手帳・愛護手帳・療育手帳を所持する者。
2)50M完泳できること・未成年者は保護者同意のこと。
3)全ての選手が保護者同意書を提出のこと。
4)医師の診断又は自己申告に基づき、健康上異常がないこと。
5)大会当日より1ヶ月間、週1回以上の水泳練習を行なっていること。
6)愛知・岐阜・三重・福井・石川県、浜松市に在住の方は、2024年度中部障がい者水泳連盟の選手登録を完了者。2024年度日本パラ水泳連盟・日本知的水泳連盟の選手登録を完了者。
※中部障がい者水泳連盟登録料：団体登録料 5,000円 + 一人につき2,500円
個人登録料 2,500円
7)400M自由形は2組(18人)とする。400mは知的、身体(S6～S15)で行います。
ただし、身体は日本パラ水泳選手権大会の「前年度標準記録」を制限タイムとします。
8)200mは知的、身体(S3～S15)で行います。
ただし、身体は日本パラ水泳選手権大会の「前年度標準記録」を制限タイムとします。

- 表彰**
- 1)各障害区分において、1位・2位・3位は賞状を授与します。
 - 2)完泳者には記録認定証を呈します。

- 申込規定**
- 1)参加料 3,000円(2種目)
 - 2)制限 1人2種目まで
但し、3種目出場希望の選手は、プラス1,500円で出場可能
 - 3)振込先 岡崎信用銀行 三好支店 普通預金 口座番号 3 1 1 3 8 5 5
名義 中部障がい者水泳連盟名義
※振込人は選手の名前または団体名を記入すること。
※申請書に振込領収書コピーを添付すること。
 - 4)申込先 〒474-0027 愛知県大府市追分町3-328 L大府パークガーデン205
事務局 志賀 眞弓行
中部障がい者水泳連盟 会長 西口 往伸
 - 5)申込締切 **令和6年5月10日(土)必着。**
 - 6)申込個票にエントリータイムを記入して下さい。(タイム不明の方は練習時のを記入して下さい。)
 - 7)参加種目の変更及び当日の申し込み等は受付をしません。

競技順序 別紙参照のこと
尚、出場種目、人数により受付時間を決定するため、第二次要項にて詳細を伝えます。

免責事項 申込個票に署名することにより、開催中に生じた事柄について、
応急処置はいたしますが、いかなる損害賠償をも請求する権利を放棄したものとします。
未記入の方は参加できません。

大会中止 予期しえない事態、天災地震、警報、異常気象、等の不可抗力により、
大会が開催出来ない場合、主催者は大会の中止を通告します。
主催者は上記の理由で大会を中止した場合、及び個人的な事情または当日の道路事情
により間に合わなかった場合、エントリー料の払い戻しは行いません。
但し、主催者側の一方的都合により大会中止を通告した場合には、エントリー料を
全額払い戻し致します。

- その他**
- 1)競技は各種目ともエントリータイム(自己記録)のできるだけ遅い順より行ないます。
 - 2)愛知県口論議公園プールにて、前日練習ができます。※4レーンのみ 時間13:00~17:00
 - 3)クラス分けは、前日の**7月13日(土)**に行います。(愛知県口論議運動公園プール)
※クラス分け該当者には別途連絡します。
 - 4)本大会への申込書に記入していただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を
遵守し本大会への参加調整事務のみ使用し、それ以外の目的には使用しません。
 - 5)**日本パラ水泳連盟及び日本知的障害者水泳連盟の登録者は公認大会になります。**
 - 6)本大会選手権申請書とエントリー表(2枚)は、セットで提出してください。
 - 7)プログラムは、団体チームには人数によって(1~3冊程度)、個人の方には
1冊配布いたします。

問合先
中部障がい者水泳連盟事務局
住所 〒474-0027 愛知県大府市追分町3-328 L大府パークガーデン205
電話 0562-85-1738
FAX 0562-85-1299
携帯 090-9911-1665
E-MAIL piisu-sc@ceres.ocn.ne.jp
事務局 志賀 眞弓

競技順序

1	400m	自由形
2	200m	個人メドレー
3	100m	自由形
4	100m	背泳ぎ
5	100m	平泳ぎ
6	100m	バタフライ
	休憩(1時間予定)	

9	200m	自由形
10	200m	背泳ぎ
11	200m	平泳ぎ
12	200m	バタフライ
13	50m	自由形
14	50m	背泳ぎ
15	50m	平泳ぎ
16	50m	バタフライ

第31回中部障がい者水泳選手権大会

参加申請書

フリガナ		所属団体名			
参加者氏名		生年月日	年	月	日 歳 男・女
現住所	〒	障害者区分	JPre :		
		手帳種類	身体障害 ・ 愛護 ・ 療育		
TEL		手帳記載事項		介 助	有 ・ 無
FAX					

出場種目 (1)		出場種目 (2)	
エントリー タイム		エントリー タイム	

〔記入上の注意〕 ①所属団体名は中部障がい者水泳連盟登録の団体名を記入すること。
個人登録者は個人と記入すること。
②保護者名欄には、保護者氏名を記入し押印すること。
③申込書類はすべての項目について必ず記入すること。
④日本パラ登録者は必ず障がい区分・JPre を記載すること。

誓約書

中部障がい者水泳大会への出場にあたり、週1回以上の定期的に競泳の練習を実施していることを誓約いたします。

事故等が生じた場合には、本連盟には迷惑をかけません。

年 月 日

保護者・後見人など 〒 _____

住所 _____

TEL _____

氏名 _____ 印

* 申込書に記載された内容は、本大会の運営に必要なことにのみ使用します。

第 3 1 回中部障がい者水泳選手権大会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体のみ)			
フリガナ		年 齢	歳	男性	女性
氏 名		介 助		有 ・ 無	
障害者区分	JPre :	エントリータイム		分	秒
出場種目	5 0 m ・ 1 0 0 m ・ 2 0 0 m ・ 4 0 0 m				
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー				
* 種目No.		* レース No.		* コース No.	

* 印の欄は記入しないでください。 エントリータイムは必ず記入すること。

第 3 1 回中部障がい者水泳選手権大会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体のみ)			
フリガナ		年 齢	歳	男性	女性
氏 名		介 助		有 ・ 無	
障害者区分	JPre :	エントリータイム		分	秒
出場種目	5 0 m ・ 1 0 0 m ・ 2 0 0 m ・ 4 0 0 m				
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー				
* 種目No.		* レース No.		* コース No.	

* 印の欄は記入しないでください。 エントリータイムは必ず記入すること。

令和6年度

中部障がい者水泳連盟 個人

登録申込書

登録料を添えて、中部障がい者水泳連盟へ 個人登録 を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな		障害別に ○で囲んでく ださい	身体障害
氏名			知的障害
生年月日	西暦 年 月 日	TEL/Fax	
性別	男 ・ 女		
ふりがな 保護者氏名		必ず繋がる 連絡先（携帯）	
郵便物送付先	〒		
PC アドレス			
支払方法	上記要項に記載の振り込み先でお願いします。		
登録料	中部連盟	2,500 円	
控え添付	のり		
備考			

令和 6 年度

中部障がい者水泳連盟団体登録申込書

登録料、団体登録名を添えて、中部障がい者水泳連盟へ **団体登録** を申し込みます。

令和 年 月 日

団体名		略称名	
フリガナ		TEL/Fax	
代表者			
フリガナ		必ず繋がる 連絡先（携帯）	
連絡責任者			
郵便物送付先	〒		
PC アドレス			
支払方法	上記要項に記載の振り込み先をお願いします。		
登録料	中部連盟	名×2,500円+5000円＝ 円	
控え添付	のり		
備考			