

第22回中部障がい者水泳連盟水泳記録会

本記録会は、常日頃の練習の成果及び水泳競技力向上と障害者の心身強化を計ることを目的とする。

1. 主 催 中部障がい者水泳連盟

主 管 中部障がい者水泳連盟水泳記録会実行委員会

後 援 福祉生きがいセンター 障害者・福祉スポーツ部
社会福祉法人 名古屋市総合リハビリテーション事業団
名古屋市障害者スポーツ協会 一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会

協 力 愛知県障害者スポーツ指導者協議会
岡崎竜城スイミングクラブ、ぴい～すスイミングクラブ、公益社団法人すくすく岐阜
津アサヒスイミングスクール
岐阜大学等

2. 期 日 平成29年2月19日(日)

3. 会 場 岐阜県福祉友愛プール (岐阜市鷺山向井2563-18 TEL058-295-1100)

4. 実施規定 同年度日本障害者スポーツ協会競技規則及び本記録会申し合わせ事項により行う。

5. 実施種目 1) 団体競技の部 ・100mフリーリレー ・100mメドレーリレー
※ リレーは混合でも可

2) 個人競技の部 ・25mビート板キック ・100m個人メドレー
・25m自由形 ・25m背泳ぎ
・25m平泳ぎ ・25mバタフライ
・25m補助具何でも泳法
・50m自由形 ・50m背泳ぎ
・50m平泳ぎ ・50mバタフライ
・100m自由形 ・100m背泳ぎ
・100m平泳ぎ ・100mバタフライ

6. 参加資格 1) 身体障害者手帳及び療育手帳を所持する者。
(特別支援学校、特別支援学級に在籍している者可)

2) 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。

3) 記録会当日より1ヶ月間、週1回以上の水泳練習を行なっていること。

7. 表 彰 1) 上位1位の方のみメダル授与します。
2) 完泳者には記録証を渡します。

8. 申込規定 1) 記録会参加料 2000円(個人2種まで)
リレー代 2000円

- 2) 方 法 所定事項を記入し、申込個票は下記へ
申し込み金は現金書留めでお願いします。
- 3) 申込先 〒474-0027 大府市追分町2-334 黄金ビル103号
事務局 志賀 真弓 行
中部障がい者水泳連盟 会長 西口 往伸
- 4) 申込締切 平成29年 1月 8日 (日) 必着
- 5) 申込個票にエントリータイムが無記入の場合は受付をしない。
(初めての方は練習タイムを記入して下さい)
- 6) 団体種目は、個票の氏名欄に団体名のみを記入のうえ申し込みを行ない、
オーダー用紙の提出は競技予定時刻2時間前までとする。
- 7) 参加種目の変更及び当日の申し込み等は受付をしない。

9. 競技順序

- 1) 受 付 8 : 4 5 ~
- 2) 開会式 10 : 00 ~
- 3) 競 技 10 : 15 ~
- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 25mビート板キック | 2. 100m個人メドレー |
| 3. 25m自由形 | 4. 25m背泳ぎ |
| 5. 25m平泳ぎ | 6. 25mバタフライ |
| 7. 25m補助具何でも泳法 | 8. 100mメドレーリレー |
| 9. 50m自由形 | 10. 50m背泳ぎ |
| 11. 50m平泳ぎ | 12. 50mバタフライ |
| 13. 100m自由形 | 14. 100m背泳ぎ |
| 15. 100m平泳ぎ | 16. 100mバタフライ |
| 17. 100mフリーリレー | |
- 4) 閉会式

10. 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、
いかなる損害 賠償をも請求する権利を放棄したものとす。

11. その他

- 1) 競技は各種目ともできるだけエントリータイムの遅い順より行ないます。
- 2) 飛び込みは、飛び込み台からのスタートとなります。(水中スタート可)
- 3) 本記録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
関係法令を尊重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。
- 4) 記録会申請書とエントリー票(2枚)はセットで提出して下さい。

問合先

〒474-0027 大府市追分町2-334 黄金ビル 103号

TEL : 090-9911-1665 FAX : (0562) 85-1299

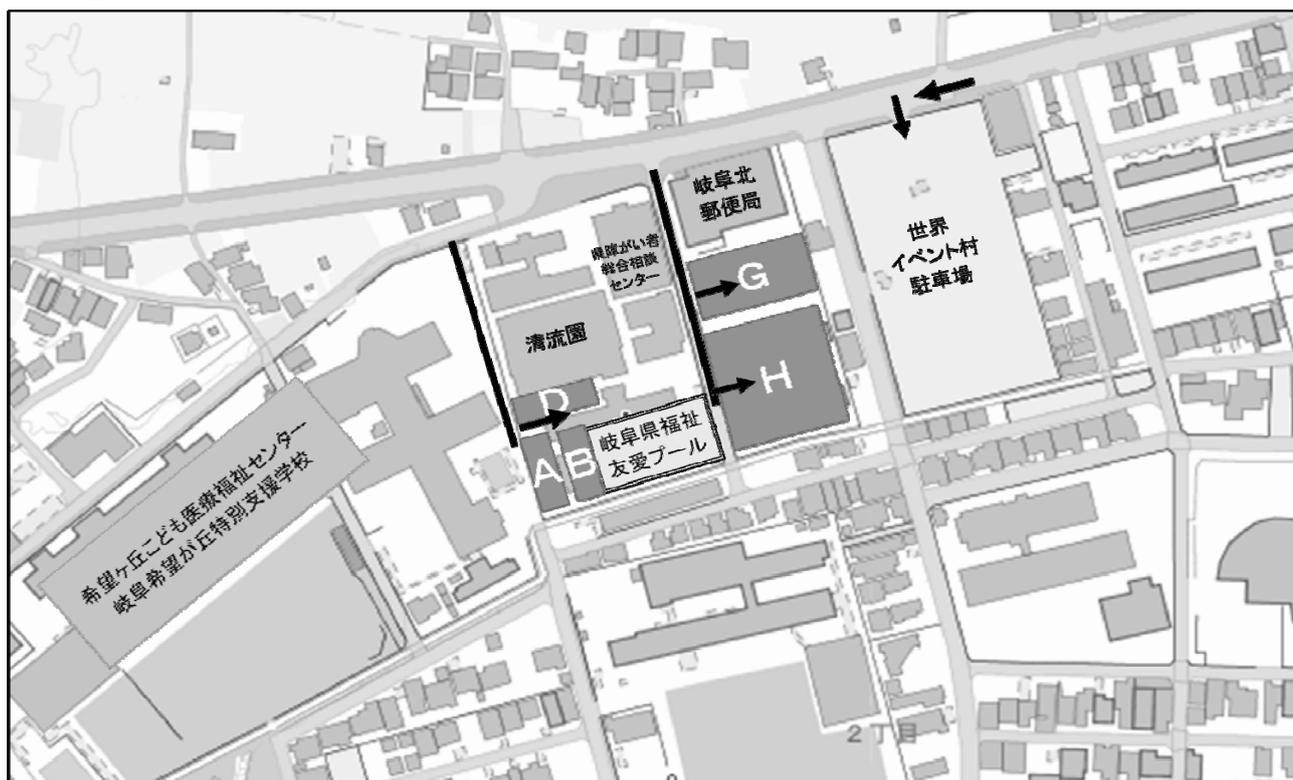
中部障がい者水泳連盟 事務局 : 志賀 真弓

岐阜県福祉友愛プール (平成28年12月オープン)



住所 岐阜市鷺山向井2563-18

駐車場 (A~G、世界イベント村駐車場)



第 2 2 回中部障がい者水泳記録大会

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	〒	障害区分 (区分表参照)			
		手帳種類	身体障害 ・ 愛護 ・ 療育		
TEL		手帳記載事項 (身体の方のみ)	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。

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。

個票**第 2 2 回中部障がい者水泳記録大会 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	身体 ・ 知的	エントリータイム		分 秒
出場種目	25m ・ 50m ・ 100m			
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー・ビート板・何でも泳法			
* 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。

個票**第 2 2 回中部障がい者水泳記録大会 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	身体 ・ 知的	エントリータイム		分 秒
出場種目	25m ・ 50m ・ 100m			
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー・ビート板・何でも泳法			
* 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。

100m メドレーリレー エントリー票
(混合でも可)

団体名	
略称名	
参加チーム数	

100m フリーリレー エントリー票
(混合でも可)

団体名	
略称名	
参加チーム数	

100m フリーリレー エントリー票
(混合でも可)

団体名	
略称名	
参加チーム数	