第３０回中部障がい者水泳連盟水泳記録会

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、２５ｍ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水泳記録会実行委員会

後　援　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

協　力　社会福祉法人 名古屋市総合リハビリテーション事業団　愛知県障害者スポーツ指導者協議会

ぴぃ～すスイミングクラブ 公益社団法人すくすく岐阜　岐阜ミナモ　岐阜ＧＵＳＨ、

岡崎竜城スイミンググラブ 愛知デンソー太陽ＳＣ

期　日　令和6年3月31日（日）

受 付　9：00～　＊会場の都合により変更になる可能性あり

開会式　10：15～

競 技　10：30～

会　場　名古屋市障害者スポーツセンター25Mプール

名古屋市名東区勢子坊2丁目1501

実施規定　同年度日本水泳連盟・日本パラ水泳連盟の競規則及び本記録会申し合わせ事項により行う。

実施種目

・２５ｍビート板キック

・２５ｍ自由形　・２５ｍ背泳ぎ

・２５ｍ平泳ぎ　・２５ｍバタフライ

・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

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は可）

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ケ月間、週１回以上の水泳練習を行なっていること。

4）全ての選手が保護者同意書を提出のこと。

表　彰　　完泳者には記録証を呈す。後日郵送は行わない。

申込規定　　１）記録会参加料　2,000円（個人2種目まで）

２）方　法　　所定事項を記入し、申込個票は下記へ送付する。

３）振込先　岡崎信用金庫　三好支店　普通預金　口座番号　３１１３８５５

名義　中部障がい者水泳連盟　※振込人は選手の名前を記入すること。

※申請書に振込領収書コピーを添付すること。

４）申込先　〒４７４-００６２　大府市共西町７－１８５

中部障がい者水泳連盟事務局　志賀　真弓

５）**申込締切　令和6年　2月　9日（金）　必着**

６）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すること）

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。

競技順序　　１）受付時間

２）競技予定時刻　　１０：30～

1.　２５mビート板キック

2.　２５m自由形　　3.　２５m背泳ぎ

4.　２５m平泳ぎ　　5.　２５mバタフライ

6.　５０m自由形　　7.　５０m背泳ぎ

8.　５０m平泳ぎ　　9.　５０mバタフライ

10.　１００m自由形　　11.　１００m背泳ぎ

12.　１００m平泳ぎ　　13.　１００mバタフライ

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記録 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）競技は各種目ともできるだけエントリータイムの遅い順より行う。

２）スタートは、**水中スタート**となる。

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ない。

４）記録会申請書とエントリー票（２枚）はセットで提出すること。

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