

## 平成30年度群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第28回ふれあい水泳記録会 開催要項

- 1 目的 水泳の愛好者が、障害の有無に関わらず日頃の練習の成果を試すとともにお互いを理解し合い、技術の向上と記録会をとおして参加者相互の交流を広げることを目的とします。また、平成31年度に開催される「第19回全国障害者スポーツ大会（いきいき茨城ゆめ大会）」の予選会の1つに位置付けます。
- 2 主催 群馬県、群馬県立ふれあいスポーツプラザ、(一社)群馬県障害者スポーツ協会
- 3 後援 (予定) 群馬県水泳連盟、群馬障害者水泳協会、(公社)群馬県身体障害者福祉団体連合会  
(一社)群馬県手をつなぐ育成会、(公社)群馬県知的障害者福祉協会、(一社)群馬県聴覚障害者連盟、(公社)群馬県視覚障害者福祉協会、群馬県特別支援学校長会
- 4 協力 (予定) 前橋市水泳協会、伊勢崎市水泳協会、群馬県立しろがね特別支援学校、群馬障害者水泳協会  
群馬県障がい者スポーツ指導者協議会、前橋医療福祉専門学校、前橋市立荒砥中学校、群馬医療福祉大学、東京福祉大学、高崎健康福祉大学、プラザ支援員、プラザ登録ボランティア
- 5 協賛 (有) ジャンプスポーツ
- 6 日時 平成31年2月17日(日) 8時00分 受付・練習開始  
9時10分 開会式  
9時30分 競技開始  
16時00分 競技終了予定  
※ 申込多数の場合は時間を変更することがあります。
- 7 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ プール
- 8 競技種目 別紙「競技順序」
- 9 競技規則 (公財)日本水泳連盟競技規則・(一社)日本身体障がい者水泳連盟競技規則及び本記録会申し合わせ事項を適用します。
- 10 参加資格 ・水泳をしても差し支えない健康状態である方(但し、健常者は小学1年生以上)  
・25mにつき2分以内で泳げる方(但し、ビート板種目は除く)  
・選手権については、群馬県在住・在勤の方に限る
- 11 申込制限 1人2種目までとします。但し、リレー種目は1種目としない  
歩行種目及びビート板種目はどちらか1種目のみの出場とし、他の種目への参加はできません。
- 12 申込期限 平成31年1月20日(日)
- 13 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、申込締切までにプラザ宛に持参・郵送・FAX・E-mailのいずれかでお申し込みください。  
※開催要項及び申込書は、プラザのホームページよりダウンロードできます。  
<http://www.sunfield.ne.jp/~fureai>  
① 持参する場合：開館日の利用時間内(午前9時～午後5時)に持参してください。  
\*申し込み期間中の開館日はプラザカレンダーを参照してください。  
② 郵送の場合：平成31年1月20日(日)消印有効  
③ FAXの場合：電話にて送信(受取)の確認をしてください。  
④ E-mailの場合：[fureai@sunfield.ne.jp](mailto:fureai@sunfield.ne.jp) 受信確認後こちらから返信します。  
平成31年1月20日(日)までに返信がない場合は電話またはFAXにて確認をお願いします。

### 【申込先】群馬県立ふれあいスポーツプラザ

〒379-2214 群馬県伊勢崎市下触町238-3

TEL: 0270-62-9000 FAX: 0270-62-8867

14 問い合わせ 開館日の午前9時～午後5時まで

①第2回群馬県障害者水泳競技選手権

TEL: 0270-63-2600 FAX: 0270-61-8009

担当: (一社)群馬県障害者スポーツ協会 中島

②第28回ふれあい水泳記録会

TEL: 0270-62-9000 FAX: 0270-62-8867

担当: 群馬県立ふれあいスポーツプラザ 山口・清水・峰岸

● 11月・12月・1月のカレンダー ●

11月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

12月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

1月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

は休館日

15 参加料 無料

16 記録 レースは全て手動計時とし、参加者全員に記録証を授与します。

17 送迎バス 伊勢崎駅からの送迎バス利用希望者は、申込書に記載してください。定期バスの運行はありません。

18 免責事項 (1) 参加者の健康管理は本人の責任とし、各自十分注意してください。

(2) 開催中の事故等については応急処置のみとします。

19 その他 (1) 進行の都合上、区分及び男女種目に関係なく2.5mにつき2分の制限タイムを設けます。(但し、ビート板種目は除く)

(2) 入退水や水中での介助が必要な方は個人または団体に準備してください。また、視覚障害者へのタッピングについても個人または団体においてタッパー(合図人)を準備してください。どうしても準備できない場合は、介助依頼申請を申込時に提出してください。

(3) 昼食は各自で用意してください。(館内に食堂はありません)

(4) 参加申込状況により昼休憩の時間を設けない場合があります。

(5) 収集した個人情報については、本事業運営に必要な目的以外には使用しません。

(6) 新聞、テレビ等の取材や撮影がある場合があります。あらかじめご了承ください。

(7) プラザ駐車場は駐車台数に限りがありますので、なるべく乗り合わせでお越しください。また、高齢者及び健常者は構外駐車場をご利用ください。

(8) 選手権において選手選考を希望する方は、申込書に記載をお願いします。なお、選手の選考は、群馬県在住または在勤の方のみとなります。

(9) 不明な点は担当まで問い合わせください。

## [競 技 順 序]

### 競技順序（状況により一部変更になることがあります）

- |               |               |
|---------------|---------------|
| ① 100mメドレーリレー | ⑩ 200mメドレーリレー |
| ② 25m背泳ぎ      | ⑪ 200m個人メドレー  |
| ③ 25m平泳ぎ      | ⑫ 100m自由形     |
| ④ 25mビート板     | ⑬ 50mバタフライ    |
| ⑤ 25m歩行       | ⑭ 50m背泳ぎ      |
| ⑥ 25m浮き具使用    | ⑮ 50m平泳ぎ      |
| ⑦ 25m自由形      | ⑯ 100mバタフライ   |
| ⑧ 25mバタフライ    | ⑰ 100m背泳ぎ     |
| ⑨ 100mリレー     | ⑱ 100m平泳ぎ     |
| — 昼休み(予定) —   | ⑲ 100m個人メドレー  |
|               | ⑳ 50m自由形      |
|               | ㉑ 200mリレー     |

※申込状況により昼休憩を設けない場合もあります。

※進行の都合上、区分及び男女、種目に関係なく25mにつき2分以内の制限タイムを設けます。

## [区 分 表]

		部 門	記号
肢体不自由	脳原性以外	上肢障害	U
		下肢障害	L
		上下肢障害	UL
		軽度障害	A
	脳原性	脳原性による運動障害	C
		軽度	CA
視覚障害			B
聴言障害			D
知的障害			I
内部障害			N
精神障害			S
高齢（65歳以上）			H
健常（65歳未満）			K
区分がわからない			X
浮具を使用			F

平成30年度群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第28回ふれあい水泳記録会 団体申込書

ふりがな		ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者名		種目	
ふりがな		代表者住所		個人種目数	
連絡責任者名		メールアドレス		リレー種目数	
連絡者TEL/FAX		(屋間連絡の取れる番号)		種目	
プログラム記載用団体名(6文字以内)		申込合計人数		種目	
送迎バス希望		不要・要(車いす) 名・障害あり 名・その他 名		種目	

ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	第1種目	種目	ベストタイム	分	秒
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	第2種目	種目	ベストタイム	分	秒
障害名					選手権	<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 参加 → <input type="checkbox"/> 在住			
					全スポ選考	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	第1種目	種目	ベストタイム	分	秒
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	第2種目	種目	ベストタイム	分	秒
障害名					選手権	<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 参加 → <input type="checkbox"/> 在住			
					全スポ選考	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	第1種目	種目	ベストタイム	分	秒
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	第2種目	種目	ベストタイム	分	秒
障害名					選手権	<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 参加 → <input type="checkbox"/> 在住			
					全スポ選考	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	第1種目	種目	ベストタイム	分	秒
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	第2種目	種目	ベストタイム	分	秒
障害名					選手権	<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 参加 → <input type="checkbox"/> 在住			
					全スポ選考	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

団体名

ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒
ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒
ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒
ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒
ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒
ふりがな 氏名	男・女	年齢	種 級	区分		第1種目 種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名				プール用 車いす 使用希望	○・×	第2種目 種目: <input type="checkbox"/> 不参加 → <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住所	分 秒

平成30年度群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第28回ふれあい水泳記録会申込書 《個人用》

ふりがな				性別	
氏名				男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	( 歳 ) H31.2.17現在
住所	〒	選手権		<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 参加 → <input type="checkbox"/> 在住 ・ <input type="checkbox"/> 在勤	
		全スポ選考		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
電話番号(FAX)	TEL:				FAX:
メールアドレス	@				
送迎バス利用	不要 ・ 要(車いす	名・障害あり	名・その他	名)	車いす使用
緊急連絡先	氏名:	続柄( )			TEL:
障害名	(障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可				
	種 級				

平成30年度群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第28回ふれあい水泳記録会 ※太枠の内のみ記入

ページ	ふりがな					こじん
	氏名	-----				個人
NO	種目	年齢			性別	
					男 ・ 女	
組	区分	ベストタイム		分 秒		
レーン	記録	分 秒		備考		
計時員		着順員		記録員	筆耕員	

平成30年度群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第28回ふれあい水泳記録会 ※太枠の内のみ記入

ページ	ふりがな					こじん
	氏名	-----				個人
NO	種目	年齢			性別	
					男 ・ 女	
組	区分	ベストタイム		分 秒		
レーン	記録	分 秒		備考		
計時員		着順員		記録員	筆耕員	

## 《リレー競技用》

### 第 2 8 回ふれあい水泳記録会参加申込書

ふりがな 団体名						
プログラムの名称 (略名)	ふりがな					
	6文字以内					
ふりがな 連絡責任者						
連絡責任者 TEL	(昼間連絡がとれる番号)					

### リレー競技参加申込書

種 目	チーム数
200m (50m×4) リレー	チーム
200m (50m×4) メドレーリレー	チーム
100m (25m×4) リレー	チーム
100m (25m×4) メドレーリレー	チーム

\* リレーオーダー用紙は、競技開始1時間までに招集場所に提出してください。

※リレーオーダー用紙は、問い合わせ期間よりプラザホームページより印刷できます

\* リレーは区分・性別・年齢を問わず参加できます。(男女混合なども可能)

\* 同じ団体名で2チーム以上申込の場合はチーム名の後ろに『A・B・・・』としてプログラムに記載します。

申込期限 平成31年1月20日(日)

※収集した個人情報については、本事業運営に必要な目的以外には使用しません。

# 介助依頼申請書

(基本的には、団体又は各個人で介助者を準備してください。)

団体または個人で介助者を準備できなかった場合には、この申請書を参加申込書と一緒に申し込みください。

※ 競技に関することでのみの申請となります。

(更衣等の介助は各自で介助者をお連れください)

団体名 : \_\_\_\_\_

選手名 : \_\_\_\_\_

区 分 : \_\_\_\_\_

種目 1	
距 離	種 目
m	

種目 2	
距 離	種 目
m	

介助が必要な理由

\_\_\_\_\_

介助内容 (下記に○を入れる。該当しない場合は具体的な希望を記入)

タッピング

入退水介助

スタート補助

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

希望する介助者数 : \_\_\_\_\_ 名