

2017 第8回 東京都障害者水泳連盟水泳大会要綱

- 1.目的 ① 障害者水泳の普及・振興を目的とし、選手の競技力向上と、育成を目標とする。
② 日頃の練習の成果を初心者中心に発表出来る場所として設定し、また競技会や選手権大会に参加を志す選手の意識の向上を目指す。
③ 選手相互の親睦を図り、障害者スポーツの充実におおきな役割を果たす大会となることを目的とする。
- 2.主催 東京都障害者水泳連盟
- 3.共催 足立区
- 4.協力 足立区水泳連盟 東京都障害者スポーツ協会 東京都障害者スポーツ指導者協議
日本大学第二高校 NPO法人コスモススイムクラブ 足立区スイムスポーツセンター
足立区障害者スポーツ指導者の皆さん
- 5.期日 平成30年1月14日(日) 12:00 ~
- 6.場所 東京都障足立区スイムスポーツセンターうきうき館 温水プール(短水路、水深1.3m)
〒121-0812 東京都足立区保木間4-10-1 TEL 03-3850-1133
- 7.参加資格 ① 障害者手帳・療育手帳を有する者。
② 定期的に水泳の練習をしていて、25m以上泳げる者。
- 8.申込制限 ①参加種目は1人3種目(リレーは含まない)までとする。
(申し込み用紙様式1/リレーは様式2を使用する。)
- 9.競技種目
- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 200m個人メドレー | 12. 50m背泳ぎ |
| 2. 200m背泳ぎ | 13. 50mバタフライ |
| 3. 200mバタフライ | 14. 50m平泳ぎ |
| 4. 200m平泳ぎ | 15. 50m自由形 |
| 5. 200m自由形 | 16. 25m背泳ぎ |
| 6. 100m背泳ぎ | 17. 25mバタフライ |
| 7. 100mバタフライ | 18. 25m平泳ぎ |
| 8. 100m平泳ぎ | 19. 25m自由形 |
| 9. 100m自由形 | 20. 100mフリーリレー |
| 10. 100m個人メドレー | 21. 200mフリーリレー |
| 11. 100mメドレーリレー | |
- 10.競技区分 別紙にて(別紙1)
- 11.競技方法 別紙にて(別紙2)

12. リレーについて

- ① 必ず個人種目にエントリーをしていること。
- ② 1人につき1種目とする。
- ③ 混合比及び男女、障害の区分については問わない。
- ④ 個人・クラブ同士で、チームを作り、エントリーが可能です。(当日不可)

リレー申込書にプログラム用としてのチーム名を記載し、リレー参加費を収め、申し込みを行うこと。

13. 表彰 大会参加者全員に記録証を授与する。(違反ない完泳者のみ、検定参加者なし) 各区分別タイム決勝とし、各区分別、メダル(トロフィ)の授与は以下の通りとする。

1. 競技参加者 1～3名の時 金のみとする。(1位のみ表彰)
2. 競技参加者 3～5名の時 金、銀とする。(1位、2位まで表彰)
3. 競技参加者 5名以上の時 金、銀、銅とする。(1位、2位、3位を表彰)

14. 参加費 700円 /1種目 リレー 1チーム 2,000円

同日開催の泳力検定について、**検定料は別途必要になります。**

15. 申込方法 参加費を指定の銀行へ振り込みをお願いします。(納入された参加費は返金できません。)

団体名	東京都障害者水泳連盟
銀行名	りそな銀行 (リソナギンコウ)
支店名	日暮里支店 (ニッポリシテン)
口座種類	[普通]
口座番号	466 1617225
	トウキョウトショウガイシャスイエイレンメイ リジチョウ サクライキョウコ
名義	東京都障害者水泳連盟 理事長 櫻井京子

申込書に必要事項を記入のうえ、振込票のコピーを必ず添付して下記まで郵送願います。

16. 申込書送付先

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階 公益財団法人 東京都障害者スポーツ協会 気付 「東京都障害者水泳連盟水泳大会」係
--

17. 申込締切日 **平成29年11月25日(土) 必着**

18. その他

参加者は主催者側で傷害団体保険に一括加入するが、競技会中において生じた事故等については、大会本部は応急処置を行うのみ、その後の処置等については、各自の判断で医師の診断を受けること。

参加者は自己の責任において健康と安全には充分注意して下さい。

- * 本大会にエントリーする事は、東京都障害者水泳連盟が行っている強化合宿等に参加できる指定選手の選考の際の必要条件の一部になります。
- * プール用車いすはありません(個人のを使用して下さい)

19. 問い合わせ 問い合わせはFAXにて問い合わせてください。

東京都障害者水泳連盟 水泳大会実行委員会 事務局 FAX 03-3910-8934 専用です

競技上の注意事項

1 競技規則

「日本水泳連盟競泳競技規則」及び、「全国障害者スポーツ大会競技規則並びに本大会申し合わせ事項により実施する。

* 泳力検定については、「日本水泳連盟競技規則」 泳力検定規定に準じて行う。

2 競技方法

男女別、種目別、障害区分別、及び年齢別によるタイム決勝とする。

3 招集

招集所は体育館内とし、招集は競技開始予定時間の15分前から開始 5分に前終了とする。
時間に遅れた場合には棄権とみなし、呼び出しは一切行わないので注意すること。
競技時間は進行の都合により変更する場合がありますので、放送ならびに招集場掲示を注意すること。

4 スタート

スタート合図は「テイク・ユアー・マーク」とする

スタートは1回のみとし、やり直しは行わない。
フォルススタートは失格とする。他選手がフォルススタートを行った場合でも、出発合図員の号砲にてスタートすること。(号砲の鳴る前に、体が動いたら場合は失格とする。)

※ 台上に上がったあと直ちに、足の指をスタート台先端にかけること。

水中スタートは、少なくとも片手でスターティンググリップを含むプールの壁をつかんだ状態からスタートしなければならない。
但し、身体的な理由により壁をつかめない場合は、身体の一部がプールの壁についていればよい。

5 介助等

- ① 介助者として競技場への入場を希望する者は、招集所にて申請し許可を得ること。
許可を得た介助者は「介助許可証(ビブス)」を付けて入場すること。
- ② プールサイドにおけるコーチ(声かけ等)は禁止する。
- ③ 伴泳は禁止する。

6 リレーオーダー用紙の提出

リレーオーダー用紙は、その種目が行われる60分前までに招集所に提出すること。

7 表彰

- ① 各種目終了後、体育館にて行う。
- ② 完泳選手に記録証を体育館内で発行する。
- ③ 泳力検定受験者には、記録証はありません。

8 その他

- ① 当日の参加種目の変更・追加は認めない。
- ② 会場における事故等については、応急処置のみとする。
- ③ プールサイドは土足厳禁とし、関係者以外の方の出入りは禁止する。また手荷物は持ち込まない。
- ④ プールサイドでの観覧はできません。
- ⑤ プールサイドでの写真撮影及びビデオ撮影は禁止する。
- ⑥ プール用の車いすは、有りません(個人の手押し車いすをご使用ください)

「泳力検定の可否判定基準」

- ① 別表に定める泳力検定基準タイム以内で、かつ日本水泳連盟競技規則に違反しない泳ぎである事
但し、身体不自由者の場合は、受験者の状態に応じた泳法判定を行なう場合もある。
- ② 泳力検定における自由形泳法とは、クロール泳法とする。
- ② 泳力検定受験者の年齢区分は、検定日当日の満年齢とする。
- ④ 力検定のスタートは、水中からのスタートを認める。

様式1 2017年 第8回 「東京都障害者水泳連盟水泳大会」申込書

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
名前		年齢	歳	性別	男・女	
住所	〒					
電話		FAX				
e-mail						
①団体名		①団体代表者名				
①団体住所	〒					
①電話		①FAX				
クラス別	身体・知的 ○をつけてください		区分別	区分番号をご記入ください		
障害名						
	種目No	種目名				
種目1			②参考タイム			
種目2			②参考タイム			
種目3			②参考タイム			

*①は団体内籍者のみ記入してください。

*参加種目の記録をとったことのある方は記入してください。

*泳力検定を受検する方は様式2の申込書に記入してください。この様式1では泳力検定の受検は出来ません

誓約書

上記の者、大会に参加するにあたり、次の事項を承諾したうえで参加いたします。

- (1)自己の責任において、健康と安全に十分留意して参加します。
- (2)この個人情報(住所・写真等)をHP・マスコミ、メディア等掲載される場合があります。
- (3)都大会にむけての強化指定選手選考、などの障害者水泳連盟の主催する事業案内の送付を承諾します。

平成 年 月 日 　　〒

(本人又は保護者) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

2017年 第8回

「東京都障害者水泳連盟水泳大会」

リレー申込書

競技No. 11 100mメドレーリレー						
団体名						
略称名						

競技No. 20 100mフリーリレー						
団体名						
略称名						

競技No. 21 200mフリーリレー						
団体名						
略称名						

様式2 2017年「第15回 泳力検定会」申込書

フリガナ		生年月日	西暦	年 / 月	日
名前		年齢	歳	性別	男・女
住所	〒				
電話		FAX			
e-mail					
①団体名		①団体代表者名			
①団体住所	〒				
①電話		①FAX			
クラス別	身体・知的 ○をつけてください	区分別	区分番号をご記入ください		
障害名					
	受検級	受検種目			
種目1			②参考タイム		
種目2			②参考タイム		
種目3			②参考タイム		

*①は団体内籍者のみ記入してください。

*参加種目の記録をとったことのある方は記入してください。

*泳力検定を受検する方はこの様式2の申込書に記入してください。

誓約書

上記の者、検定会に参加するにあたり、次の事項を承諾いたします。

- (1)自己の責任において、健康と安全に十分留意して参加します。
- (2)この個人情報(住所・写真等)をHP・マスコミ、メディア等掲載される場合があります。
- (3)都大会にむけての強化指定選手選考、など障害者水泳連盟が、主催する事業案内の送付をするために使用する事を承諾します。

平成 年 月 日 　　〒

(本人又は保護者) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

障害区分		区分番号	自由形				背泳ぎ				平泳ぎ				バタフライ				個人メドレー	
			25m	50m	100m	200m	25m	50m	100m	200m	25m	50m	100m	200m	25m	50m	100m	200m	100m	200m
肢体不自由 (I)	上肢	手部切断																		
		片前腕切断 片上肢不完全																		
		片上腕切断 片上肢完全																		
		両前腕切断 両上肢不完全																		
		両上腕切断 両上肢完全																		
	下肢	片前腕・片上腕切断																		
		片下腿切断 片下肢不完全																		
		片大腿切断 片下肢完全																		
		両下腿切断 両下肢不完全																		
		両大腿切断 両下肢完全																		
上下肢	片下腿・片大腿切断																			
	片上肢切断・片下肢切断																			
	片上肢不完全・片下肢不完全																			
体幹	多肢切断、片上肢完全・片下肢完全																			
	両上肢不完全・両下肢不完全																			
肢体不自由 (II)	脳原性麻痺以外の車椅子使用	体幹																		
		第7頸髄まで残存								×	×			×	×	×	×	×	×	
	第8頸髄まで残存								×	×			×	×	×	×	×	×		
	下肢麻痺で座位バランスなし																		×	
肢体不自由 (III)	脳原性麻痺	下肢麻痺で座位バランスあり																	×	
		四肢麻痺(車椅子常用)			×	×			×	×			×	×	×	×	×	×	×	
		上肢に著しい不随意運動を伴う走不能																		
		両下肢麻痺																×	×	×
		上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能																		
		片側障害で片上肢機能全廃																		
(IV)	浮具使用	その他の片側障害で走不能																		
		その他																		
視覚障害者	視力0から光覚弁まで	視力0から光覚弁まで			×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
		視力手動弁から0.03まで、視野5度以内																		
		その他の視覚障害																		
聴覚障害者	聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害	11																		
知的障害	1・2度 小学生	12																		
	1・2度 中学生以上	13																		
	3度 小学生	14																		
	3度 中学生以上	15																		
	4度 小学生	16																		
	4度 中学生以上	17																		
療育・身体手帳のない方	中学生以上	18																		

注) × の区分の種目には参加できません。