

第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会開催要綱

- 1 目的 本大会は、関東の身体障がい者が大会を通じて自己の有する能力に挑戦し、又、お互いの交流を深め、社会へ参加する意欲を大いに喚起するとともに、障がい者のスポーツ振興を図り、広くボランティアや応援の参加を呼びかけ、障がい者への理解を深めることを目的として開催する。
- 2 主催 関東身体障がい者水泳連盟
- 3 主管 第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会実行委員会
- 4 後援 日本障がい者水泳協会、一般社団法人 日本身体障がい者水泳連盟
- 5 協力 (予定) 埼玉県障害者水泳協会・埼玉県水泳連盟・埼玉県障害者交流センタースポーツ指導担当・埼玉県障害者スポーツ協会・浦和大学・ネオまんぼう埼玉
- 6 協賛 (予定) 東京ウエストライオンズクラブ
- 7 日時 平成30年6月17日 (日)
 受付 8:40 ~
 練習時間 8:45 ~ 9:45 (※昼休みにも練習時間あり)
 開会式 10:00 ~ 10:15
 競技開始 10:30 ~ 17:15
 閉会式 17:30 ~ 17:45 (予定)
- 8 会場 埼玉県障害者交流センター 室内プール(25m×6レーン)
 〒330-8522 埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1
 ※お問い合わせは、20項【大会に関すること】へお願いします。
 ※会場の駐車場には限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
 また、歩行が可能なドライバーは臨時駐車場をご利用ください。
- 9 競技規則 1)本大会は、J-FCSクラス分けにて実施する
 2)「日本水泳連盟競技規則」「日本身体障がい者水泳連盟競技規則(WPS 規則を含)」及び本大会申し合わせ事項による
 3)競技種目は別紙「関東身体障がい者水泳選手権大会 種目一覧表」のとおり
 4)本大会の個人種目の記録は下記大会の対象記録となる。(10 項-3)No.4~No.9 は対象外)
 ①第35回 日本パラ水泳選手権大会出場の参加標準記録
 ②2018年ジャパンパラ水泳競技大会出場の参加標準記録
- 10 競技方法 1)個人種目は原則として男女別/シニア別、及びクラス別タイムレース決勝とする
 2)リレー種目は全てタイムレース決勝とする
 3)競技順序 (シニア女子→女子→シニア男子→男子)
- | | | | |
|-----|-------------------|-----|---------------|
| 1. | 400m 自由形 | 12. | 100m リレー(28P) |
| 2. | 200m 自由形 | 13. | 100m バタフライ |
| 3. | 200m 個人メドレー | 14. | 100m 背泳ぎ |
| 4. | 100m 個人メドレー | 15. | 100m 自由形 |
| 5. | 25m バタフライ | 16. | 100m 平泳ぎ |
| 6. | 25m 背泳ぎ | 17. | 50m 背泳ぎ |
| 7. | 25m 自由形 | 18. | 50m 自由形 |
| 8. | 25m 平泳ぎ | 19. | 50m 平泳ぎ |
| 9. | 75m 個人メドレー | 20. | 50m バタフライ |
| 10. | 150m 個人メドレー | 21. | 200m リレー(38P) |
| 11. | 200m メドレーリレー(38P) | | |
- ※但し、申込状況により一部変更する
 ※11と12の間に昼休みを入れ、練習時間を設ける
 ※クラス・シニアにより参加可能種目が異なる 別紙 種目一覧表で確認のこと
 ※大会当日 満50歳以上 かつシニア申し込み時のみシニア参加とする
 ※競技進行上の都合により、各レースは 15 分以内の制限タイムを設ける
- 11 参加資格 1)小学生以上の平成30年度日本身体障がい者水泳連盟登録者
 2)肢体不自由者及び視覚障がい者は大会前にクラス分け(J-FCS)を受けている者
- 12 クラス分け (J-FCS) 5月12日(土)、13日(日) 場所:埼玉県障害者交流センター
 ※本大会へ初めて出場される選手は、事前にクラス分け判定を受けて下さい
 (大会前日及び当日のクラス分けテストはありません)
 ※詳細については、別紙「クラス分けについてのご案内」を参照してください。
 ※障がい聴覚のみ選手はクラス分けを受ける必要はありません

- 13 参加制限 1)個人種目は、1人2種目以内とする
2)リレー種目は、1団体につき、1種目2チーム以内とする
(2チームエントリーした場合のチーム区分は〇〇Aと〇〇Bと表記する)
※リレーのオープン参加は4ポイントオーバーまで可能とし、順位は付けない
- 14 参加料 1)個人種目:1種目参加は 2,000円 2種目参加は 3,000円
2)リレー種目:1エントリーにつき 2,000円(オープン参加も同様)
- 15 表彰 表彰は男女別/シニア別、及びクラス別に行う
①個人種目の優勝者及び、リレー種目3位までのチームには選手権賞を贈る
②参加者全員に記録証を発行する(選手に一枚 発行)
- 16 申し込み 1)方法:申込書に必要事項を記入の上、参加料振込証明となるものを添えて、
下記宛に郵送またはメールにて申し込みのこと。(FAX 不可)
《メールの件名に「関東大会申込書(団体名または個人名)」を記載》
※件名が記載されていないメールは開封致しません
2)申込先:〒334-0058 埼玉県川口市安行領家225-5
武政 和晃 宛 e-mail:kantoswim32@gmail.com
参加料振込先:ゆうちょ銀行
口座番号 10150-91325891 関東身体障がい者水泳選手権大会
他銀行より振り込む場合
店名:018 店番:018 預金種目:普通預金 口座番号:9132589
※参加料は銀行振込のみとし、その他の方法では受け付けません
3)5月31日を目途にHP 上にてエントリー一覧を掲載します。誤りなどございましたら、
20項【大会に関すること】へ早急にお問い合わせ下さい。
- 17 申込期限 (締切日) 平成30年4月13日(金)必着
※申込期限を過ぎての申し込み・追加・変更・取り消しは認めません
※大会不参加の場合でも参加料、弁当代金の返却は致しません
- 18 免責事項 1)参加者の健康管理は本人の責任とし、各自十分注意すること
2)会場における事故などについては応急処置のみとし、その他の責任は負いません
- 19 その他 1)水着について
①FINA 承認水着でなくとも良い
②男子はへそを超えず、膝までとする。
女子は肩から膝までとする。ただし首、肩を覆うことはできない
③重ね着は禁止。着用できる水着は1枚とする
④水着、身体へのテーピングは基本的には禁止(大会時に申請、許可が必要)
⑤素材は繊維のみとすること(ファスナーは認めない)
⑥スポンサーロゴや所属チーム等の名称・マークは、それぞれ1つ(30cm²以内)までとする
※それぞれの大きさ(サイズ)は着用前の面積とします。
※採寸方法は正方形または長方形とみなし、縦×横で面積を求めます。
2)宿泊については、各自で確保して下さい。
3)メディアの取材がある選手は、事前に大会実行委員までご連絡下さい
4)本大会の申込書に記入された個人情報については、本大会及び日本身体障がい者
水泳選手権大会、ジャパンパラ水泳競技大会、並びに選手登録の事務処理のみに
使用し、その他の目的には一切使用致しません。
5)今回は監督者会議は行いません。ホームページに掲載される注意事項をご確認ください。
また、当日必要な連絡事項はアナウンスとともに会場に掲示します。
6)車いすの貸出は行いません。必要な方は各自ご用意ください。
7)飛び込み台(スタート側のみ)を設置しますが、水深が 1.1m のため、飛び込みは飛び
込み台の横からとなります。
- 20 問い合わせ 【大会に関すること】
第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会 実行委員事務局
武政 和晃(たけまさ かずあき) e-mail:kantoswim32@gmail.com
【選手登録に関すること】
前田 大介(まえだ だいすけ) e-mail:dai-zen@ch-you.ne.jp

※関東身体障がい者水泳連盟ホームページより大会申込、選手登録についての書類をダウンロードできます。
URL: <http://www.kanto-sfd.com/>
※関東大会専用 Facebook ページもご覧下さい。(大会映像等を掲載する場合があります、ご了承願います)

関東身体障がい者水泳選手権大会 種目一覧表

更新:2012.16

個人種目	クラス	自由形					背泳ぎ				バタフライ				クラス	平泳ぎ				クラス	個人メドレー 注1				リレーポイント				
		25m	50m	100m	200m	400m	シニア50m	25m	50m	100m	シニア50m	25m	50m	100m		シニア50m	25m	50m	100m		シニア50m	75m	100m	150m	200m		シニア		シニア
肢体障がい 脊髄損傷・ 脳性麻痺・ 切断・機能障がい	S1	○	○	×	×	×	○	○	○	×	○	○	×	×	×	SB1	○	○	×	○	SM1	○	×	×	×	1	0	0	-1
	F1 浮具	○	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	×	×	×	---	×	×	×	×	---	×	×	×	×	1	0	0	-1
	S2	○	○	×	×	×	○	○	○	×	○	○	×	×	×	SB2	○	○	×	○	SM2	○	×	×	×	2	1	1	0
	F2 浮具	○	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	×	×	×	---	×	×	×	×	---	×	×	×	×	2	1	1	0
	S3	○	○	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	×	○	SB3	○	○	×	○	SM3	○	×	○	×	3	2	2	1
	S4	○	○	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	×	○	SB4	○	○	○	○	SM4	○	×	○	×	4	3	3	2
	S5	○	○	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	×	○	SB5	○	○	○	○	SM5	×	○	×	○	5	4	4	3
	S6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	SB6	○	○	○	○	SM6	×	○	×	○	6	5	5	4
	S7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	SB7	○	○	○	○	SM7	×	○	×	○	7	6	6	5
	S8	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB8	○	○	○	○	SM8	×	○	×	○	8	7	7	6
S9	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB9	○	○	○	○	SM9	×	○	×	○	9	8	8	7	
S10	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	---	×	×	×	×	SM10	×	○	×	○	10	9	9	8	
視覚障がい	S11	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB11	○	○	○	○	SM11	×	○	×	○	8	7	7	6	
	S12	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB12	○	○	○	○	SM12	×	○	×	○	9	8	8	7	
	S13	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB13	○	○	○	○	SM13	×	○	×	○	10	9	9	8	
聴覚障がい	S15	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○	×	○	○	SB15	×	○	○	○	SM15	×	○	×	○	12	11	11	10	
クラスオーバー	S21	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SB21	○	○	○	○	SM21	×	○	×	○	11	10	10	9	
注2 その他	SNA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SBNA	○	○	○	○	SMNA	×	○	×	○	---	---	---	---	
	SNE	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	SBNE	○	○	○	○	SMNE	×	○	×	○	---	---	---	---	

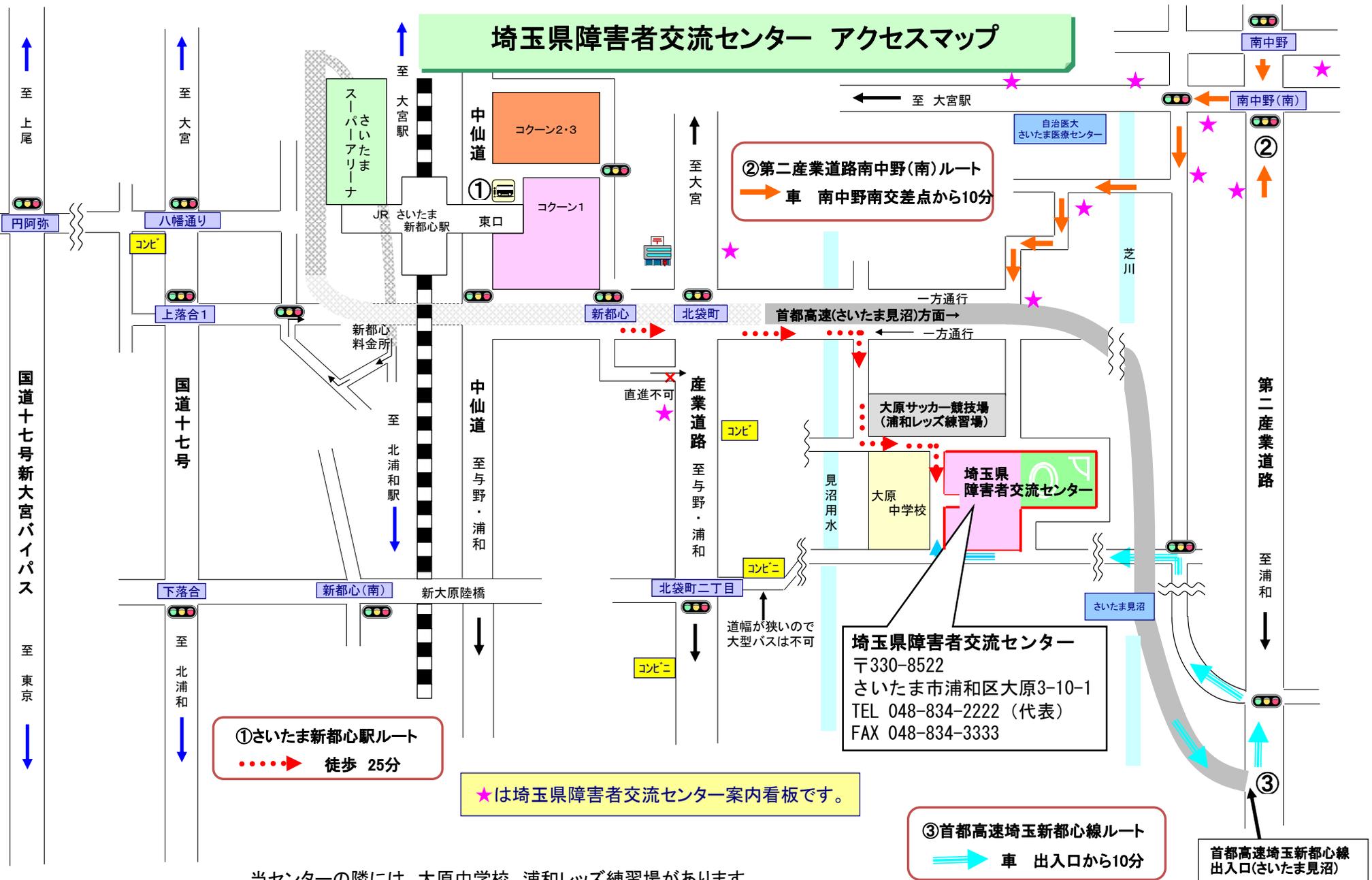
注1:個人メドレーの75m・150mはバタフライを除く

注2:SNA・SNEクラスは順位・表彰・大会記録なし

注3:大会当日 満50歳からシニアクラスでのエントリー可能

リレー種目	100mフリーリレー 28P 200mフリーリレー 38P 200mメドレーリレー 38P	登録団体内でチーム構成すること リレーポイントは大会当日 満50歳からシニアクラス
-------	---	--

埼玉県障害者交流センター アクセスマップ



①さいたま新都心駅ルート
▶ 徒歩 25分

②第二産業道路南中野(南)ルート
 → 車 南中野南交差点から10分

③首都高速埼玉新都心線ルート
 ⇨ 車 出入口から10分

★は埼玉県障害者交流センター案内看板です。

当センターの隣には、大原中学校、浦和レッズ練習場があります

埼玉県障害者交流センター
 〒330-8522
 さいたま市浦和区大原3-10-1
 TEL 048-834-2222 (代表)
 FAX 048-834-3333

首都高速埼玉新都心線
 出入口(さいたま見沼)

送迎バス時刻表

〈平成28年4月1日現在〉

交流センター行き		さいたま新都心駅行き	
さいたま新都心駅発		交流センター発	
8 : 10	13 : 45	9 : 45	15 : 45
8 : 30	14 : 00	10 : 00	16 : 00
8 : 45	14 : 15	10 : 15	16 : 15
9 : 15	14 : 45	10 : 30	16 : 45
9 : 30	15 : 15	11 : 00	17 : 00
9 : 45	15 : 45	11 : 15	17 : 30
10 : 00	16 : 00	11 : 30	17 : 45
10 : 15	16 : 15	11 : 45	18 : 00
10 : 30	16 : 45	12 : 00	18 : 30
10 : 45	17 : 00	12 : 15	18 : 45
11 : 15	17 : 15	12 : 30	19 : 45
11 : 30	17 : 45	13 : 00	20 : 45
11 : 45	18 : 00	13 : 30	21 : 35
12 : 00	18 : 15	13 : 45	
12 : 15	19 : 00	14 : 00	
12 : 30		14 : 30	
12 : 45		15 : 00	
13 : 15		15 : 30	

このバスは障害者の方が優先です。

(青バス/大型)

(緑バス/マイクロ)

平成 30 年 3 月 吉日

新規登録会員 各位

関東身体障がい者水泳選手権大会前の クラス分けについてのご案内

来る 6 月 17 日（日）の関東身体障がい者水泳選手権大会に先立ち、クラス分け委員より下記についてお知らせいたします。

クラス分けは、皆様の障害の種類に関わらず、公平かつ安全に競技を行なうことを目的に行なわれます。日本身体障がい者水泳連盟が公認する大会へ、初めて参加される選手は必ずクラス分けテストを受けていただきます。このテストを受けないと大会へは出場できませんのでご了承ください。今回のクラス分けテストは 5 月 12・13 日に、埼玉県障害者交流センターにて実施されます。但し、障がいが聴覚のみの選手はクラス分けを受ける必要はありません

つきましては、クラス分け申し込み用紙に、必要事項をご記入の上、大会申し込みの際一緒にお申込みください。

【大会参加までの流れ】

選手登録⇒関東大会申込及びクラス分け申し込み⇒クラス分け日決定⇒クラス分けテスト⇒関東大会出場 の順

記

日 時：平成 30 年 5 月 12 日（土）または、13 日（日） 10:00～17:00

クラス分け申し込み後、クラス分け委員より 4 月 15 日～25 日の間でご連絡いたします。

場 所：埼玉県障害者交流センター 2F

〒330-8522 埼玉県さいたま市浦和区大原 3-10-1

持ち物：①身体障害者手帳

②はがき代 62 円（クラス分け決定通知用 お釣りの出ないようにご用意願います。）

③障害によっては医師の診断書を願います場合があります

※裏面の「クラス分け手順と注意事項」について、ご一読下さい。

【問い合わせ先】 関東身体障がい者水泳連盟

クラス分け委員 直井 寿徳 宛

TEL：03-3957-3638

メール：gunaguogui@gmail.com

クラス分けシステムについては、日本身体障がい者水泳連盟ホームページを参照下さい。

<http://new.paraswim.jp/>

クラス分け手順と注意事項

【肢体不自由】

肢体不自由者のクラス分けには、多くのテスト項目がありますので、以下の実施内容・注意事項をよく読み、クラス分けを受けて下さい。

- ▶ クラス分けには、大きく分けて**ベンチテスト**（陸上で身体機能の検査や観察）と、**ウォーターテスト**（競技中の動きの観察、水中での動作テスト）に分けられます。
- ▶ テスト中はクラス分け委員の指示に従って現在可能な限りの最大能力を発揮して下さい。
- ▶ クラス分けには、付き添いの方（コーチ、家族など18歳以上の方）と一緒に来て下さい。（同意書へのサインおよびテスト時に、ご協力をしていただくことがあります）

《クラス分け手順》

- ① 水着に着替えてから受付。（上着は着用して下さい）その時、はがき代62円を用意。
- ② 説明文を読んでいただき、同意書にサイン。
- ③ 身体状況、練習等についての聞き取り。
- ④ 水着姿になり、**ベンチテスト**を行う。
- ⑤ プールへ移動し、**ウォーターテスト**を行う。
- ⑥ テスト終了後、その場で少しお待ちいただいてから、仮クラスの確認と終了のサインをしていただきます。

【視覚障害】

視力・視覚障害者のクラス分けには、身体障害者手帳の確認と簡単な視力検査を行います。その時、はがき代62円を用意。

- ▶ クラス分けの結果「S11・SB11・SM11」と判定された選手は、競技規則において「不透明のゴーグル」の着用が義務づけられていますので、大会前に必ず準備して下さい。（光が漏れていると、大会時に失格となります）

【その他の注意事項】

- 今回クラス分けを受けた方は事前判定の仮クラスでの参加となります。但し、個人種目については、選手権賞の対象となります。
- クラスの確定は大会終了後、はがきで通知いたします。（約1～2週間以内）
- 次回の大会からは、通知されたクラスで申込をして下さい。
- 今大会でクラスが一時確定されますが、日本選手権大会・ジャパンパラ競技大会・パラリンピックなど国際大会等に出場の際は、再度クラス分けのチェックが行なわれます。
- また、日本身体障がい者水泳連盟競技規則の変更や、国際パラリンピック委員会（IPC）が規定する国際クラスの変更に伴い、再度クラス分けが行われる場合があります。
- 選手はクラス分けに対する質問や抗議を行なうことができます。（抗議については所定の手続きが必要）
- 今後、病状の進行など、障害に変化があった場合は再度クラス分けを行います。その際には大会エントリー時に申し出て下さい。（障害変化を証明する診断書、または身体障害者手帳を用意して下さい）

第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会クラス分け申込書

関東身体障がい者水泳選手権大会へ、初めて参加される選手は、下記に必要事項を記載いただき、大会申し込みと一緒に申し込みください。

【クラス分け日の決定について】

お申し込み後クラス分け委員より対象者へ、簡単な聞き取り調査をいたします。聞き取り調査後、クラス分け日の決定となります。

聞き取り調査は、4月15日～25日の間にてご連絡いたします。
尚、ご希望日に、添えないことがありますこと、ご了承ください。

【注意事項】

連絡が取りやすい時間帯、連絡先は間違いないように記載をお願いします。連絡先等間違えが
ありますと、連絡が遅れ、ご希望日に添えない場合があります。

◆お名前/連絡先

ふりがな			
氏名			
所属団体			
連絡先	携帯電話		
	自宅電話		
	Eメール		
連絡が取りやすい時間帯			

◆障害について

肢体不自由	疾患名： (身障手帳に記載されているものではなく、医師から言われている病名等)					
視覚障害	視力	左		視野	左	
		右			右	

◆クラス分け希望日

希望日に「○」印を入れてください。

第一希望日		第二希望日		第三希望日	
<input type="checkbox"/>	5月12日 午前	<input type="checkbox"/>	5月12日 午前	<input type="checkbox"/>	5月12日 午前
<input type="checkbox"/>	5月12日 午後	<input type="checkbox"/>	5月12日 午後	<input type="checkbox"/>	5月12日 午後
<input type="checkbox"/>	5月13日 午前	<input type="checkbox"/>	5月13日 午前	<input type="checkbox"/>	5月13日 午前
<input type="checkbox"/>	5月13日 午後	<input type="checkbox"/>	5月13日 午後	<input type="checkbox"/>	5月13日 午後

御中

関東身体障がい者水泳連盟
 会長 山崎 康広
 第 32 回関東身体障がい者水泳選手権大会実行委員会
 会長 高橋 秀昭

第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会の協賛のお願い

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より障がい者スポーツへのご理解ならびに多大なるご支援を頂き、心より厚く御礼申し上げます。

さて、東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会まであと約2年となり、より一層、障がい者スポーツへの関心が高まるなか、本連盟は、関東の身体障がい者が大会を通じて、自己の有する能力に挑戦したお互いの交流を深め、社会へ参加する意欲を大いに喚起するとともに、障がい者のスポーツ振興を図り、広く市民にボランティアや応援の参加を呼びかけ、障がい者への理解をふかめることを目的として、標記の大会を下記により開催を計画しております。

つきましては、本大会の趣旨をご理解頂き、特段のご高配とご協賛を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 開催日 平成30年6月17日(日)
- 場 所 埼玉県障害者交流センター 埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1
- 参加者 関東地区及び周辺地域の身体障がい者選手 約200名
埼玉県内外競技役員 約60名、ボランティア 約50名
- 協賛内容 個人1口:1,000円 法人・団体1口:5,000円(何口でも可)
※お名前のみプログラムに掲載させていただきます
- 申込先 〒334-0058 埼玉県川口市安行領家 225-5
第32回関東身体障がい者水泳選手権大会 実行委員 武政 和晃
連絡先 TEL:080-1136-5751 E-mail:kantoswim32@gmail.com
- 振込先 銀行名 :ゆうちょ銀行
口座番号 :10150-91325891
口座名 :関東身体障がい者水泳選手権大会
締め切り :平成30年5月18日(金)までにお問い合わせ致します
※他銀行より振り込む場合
店名:018 店番:018 預金種目:普通預金 口座番号:9132589

第32回 関東身体障がい者水泳選手権大会実行委員会 宛

* 必要事項を記入し郵送または E-mail でお申し込み下さい

法人・団体名・個人名	
担当者名	
住 所	〒
T E L / F A X	
協 賛 口 数	円× 口= 円
プログラムに名前の記載	有 り ・ 無 し
報 告 書 の 郵 送	必 要 ・ 不 要