

第32回ふれあい水泳記録会 兼 第3回前橋市障害者水泳記録会 兼
令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会開催要項

- 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、技術の向上を目的とします。
また、群馬県障害者水泳競技選手権大会は、令和5年度に開催される「特別全国障害者スポーツ大会(燃ゆる感動かごしま大会)」の予選会の一つに位置付け開催します。
- 2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ、前橋市、公益財団法人前橋市まちづくり公社
一般社団法人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
群馬県立障害者リハビリテーションセンター、プラザ登録ボランティア
- 5 日時 令和5年2月12日(日) 8時00分 受付・練習開始
9時30分 午前競技開始
12時00分 昼休み
13時00分 午後競技開始
16時00分 競技終了予定
※申込人数により時間を変更することがあります。
※新型コロナウイルス感染状況で中止になる場合があります。
- 6 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ プール
- 7 競技種目 別紙「競技順序」
- 8 競技規則 現行の(公財)日本水泳連盟競技規則・(一社)日本パラ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。
- 9 参加資格 ①障害(児)者及び高齢者(65歳以上)
②水泳をしても差し支えない健康状態である方
③2.5mにつき1分以内で泳げる方(但し、ビート板・浮き具使用種目については2分以内)
- 10 申込制限 1人2種目以内とします。
新型コロナウイルス感染拡大防止のため、とりあえずの申込はお断りいたします。
- 11 申込期限 令和5年1月9日(月・祝)
- 12 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またはヤマト市民体育館前橋、県障害者スポーツ協会宛に持参・郵送・FAX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、当館のホームページよりダウンロードできます。
<https://www.gunma-fsp.org>
① 持参する場合：プラザの開館日利用時間内(午前9時～12時、午後1時～5時、午後5時30分～8時)に持参してください。
ヤマト市民体育館前橋は開館日の午前9時～午後9時
② 郵送の場合：令和5年1月9日(月・祝)必着
③ FAXの場合：電話にて送信(受取)の確認をしてください。
【休館日】ふれあいスポーツプラザ・障害者スポーツ協会：毎週月曜日、第2・第4火曜日
ヤマト市民体育館前橋：毎週月曜日(月曜が祝日の場合、振替で火曜休み)

13 申込先 開館日の午前9時～午後5時まで

問い合わせ ①第32回ふれあい水泳記録会に関すること

〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3 ☎0270-62-9000 Fax0270-62-8867

H P : <https://www.gunma-fsp.org>

担当：群馬県立ふれあいスポーツプラザ 峰岸・中島

②第3回前橋市障害者水泳記録会に関すること

〒371-0816 前橋市上佐鳥町 460-7 ☎027-265-0900 Fax027-265-0027

H P : <https://maebashi-sportsnavi.jp/event/156/>

担当：ヤマト市民体育館前橋 荻原

③令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会に関すること

〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3 ☎0270-63-2600 Fax0270-61-8009

H P : <https://g-psa.jp>

担当：一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会 藤田

14 参加料 無料

15 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。着順はつけません。

16 送迎バス 新型コロナウイルス感染予防のため送迎バスは運行しません。

17 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。

18 その他 ①進行の都合上、区分及び男女種目に関係なく25mにつき1分の制限タイムを設けます。
(ビート板および浮き具使用種目については障害児者の参加で2分以内)

②入退水や水中での介助が必要な方は各自または各団場で準備してください。また、視覚障害者へのタッピングについても各自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。今回は新型コロナウイルス感染防止のため、介助依頼はできません。

③館内での食事等は体育室のみでお願いいたします。各自ゴミはお持ち帰りください。

④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。

⑤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。

⑥プラザ駐車場は駐車台数に限りがありますので、可能な限り乗り合わせでお越しください。
参加選手で障害者は構内、高齢者はリハビリテーションセンターへ駐車してください。

⑦開閉会式については、実施いたしません。

⑧今回の記録会は新型コロナウイルス感染拡大防止のため障害者及び高齢者のみの参加とします。

⑨群馬県在住の障害者で、令和5年度全国障害者スポーツ大会の選考を希望する方は、申込書のチェック欄に記入をお願いします。なお、対象は令和5年4月1日現在13歳以上の方で25m、50m各泳法に限ります。

⑩プラザ敷地内は禁煙です。

19 新型コロナウイルス感染拡大防止対策における注意事項

【参加に際しての注意事項】

①当日は、必ず各自で検温を実施してください。

②当日、37.5℃以上や倦怠感等の体調不良の場合は、記録会に出場できません。

③新型コロナウイルス感染拡大防止のため各自マスクを持参してください。

【練習や競技時の注意事項】

- ①各自マスクを持参し、熱中症に注意しながら、競技中以外（更衣室・観覧席・体育室・プールサイド・トイレ等）は可能な限り着用をお願いします。
- ②待機中は、お互い2 m程度（最低1 m）の間隔を空けてください。
- ③各更衣室、体育室、プール入場の際は、アルコール消毒液を配置しますので手指の消毒を行い入場してください。
- ④更衣室、選手控え場所での会話はお控えください。
なお、プールの更衣室は使用最大人数が6名までとなりますので体育更衣室もご利用できます。
- ⑤群馬県の警戒レベル等により水泳記録会を中止にすることがあります。
- ⑥新型コロナウイルス感染予防のため、競技終了後は速やかに帰宅してください。
- ⑦会場内は適宜換気を行います。換気で室温が下がることがありますので各自保温に留意してください。
- ⑧レース直前までマスクの着用をしてください。外したマスクや衣類が直接カゴに触れないようビニール袋をご持参ください。
- ⑨大声での応援や声援、会話は控えてください。

[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）

【午前の部】

- ① 25m背泳ぎ
- ② 25m平泳ぎ
- ③ 25mビート板(障害者のみ)
- ④ 25m浮き具使用(障害者のみ)
- ⑤ 25m自由形
- ⑥ 25mバタフライ
- ⑦ 200m個人メドレー

【午後の部】

- ⑧ 100m自由形
- ⑨ 50mバタフライ
- ⑩ 50m背泳ぎ
- ⑪ 50m平泳ぎ
- ⑫ 100mバタフライ
- ⑬ 100m背泳ぎ
- ⑭ 100m平泳ぎ
- ⑮ 100m個人メドレー
- ⑯ 50m自由形

※進行の都合上、区分及び男女、種目に関係なく25mにつき1分以内の制限タイムを設けます。

なお、ビート板・浮き具使用については障害児者のみの参加で2分以内とします。

※リレーは行いません。

[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
区分がわからない			X
浮具を使用			F

第32回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第3回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会《個人用》

ふりがな		性別	全スズ選考希望
氏名		男・女	あり・なし
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)R5.2.12現在		
住所	〒		
電話番号(FAX)	TEL:	FAX:	
Eメールアドレス	@		
車いす使用	有・なし		
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

第32回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第3回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会《個人用》

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

第32回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第3回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会《個人用》

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

ふりがな	ふれあい はなこ		性別	全スホ選手希望
氏名	ふれあい 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
生年月日	昭和・平成・令和 32年 7月 21日 (65歳) R5.2.12現在			
住所	〒379-2214 群馬県伊勢崎市下触町238-3			
電話番号(FAX)	TEL: 0270-62-9000		FAX: 0270-62-8867	
メールアドレス				
車いす使用	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>			
緊急連絡先	氏名: ふれあい プラザ 続柄(母) TEL: 0270-62-9003 (障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可			
障害名	種 級			

ページ	ふりがな	ふれあい はなこ			こじん
	氏名	ふれあい 花子			個人
NO	種目	200m 個人メドレー	年齢	65	性別
					男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
組	区分	H	ベストタイム	2分30秒00	
レーン	記録	分	秒	備考	
計時員		着順員		記録員	筆耕員

第32回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第3回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和4年度群馬県障害者水泳競技選手権大会《団体用》

ふりがな		代表者名		〒	
団体名		代表者住所			
ふりがな		連絡責任者名			
連絡責任者名		メールアドレス		④	
プログラム記載用団体名(6文字以内)		(昼間連絡の取れる番号)			
車いす使用		不要・要(車いす名)		申込合計人数	
				個人種目数	
				種目	

ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	種目	種目	種目	ベストタイム	分	秒
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	種目	住所	種目	緊急連絡先		
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	〒	○・×	緊急連絡先	全スポ		
								選考希望	あり・なし	
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	種目	住所	種目	緊急連絡先		
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	〒	○・×	緊急連絡先	全スポ		
								選考希望	あり・なし	
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	種目	住所	種目	緊急連絡先		
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	〒	○・×	緊急連絡先	全スポ		
								選考希望	あり・なし	
ふりがな	氏名	年齢	種級	区分	種目	住所	種目	緊急連絡先		
	男・女	歳		プール用車いす使用希望	〒	○・×	緊急連絡先	全スポ		
								選考希望	あり・なし	