

## 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技実施要領

### 1 趣 旨

水泳の競技力を高めることを希望する障害者が、日頃の練習の成果を競い、選手の更なる競技力向上につなげることで障害者水泳競技の推進に寄与するとともに、障害者の社会参加と障害者に対する県民の理解を促進する。

また、本大会は、令和6年度に開催される「第23回全国障害者スポーツ大会（SAGA2024）」の予選会の一つに位置付け開催する。

- |               |              |      |        |
|---------------|--------------|------|--------|
| 2 日 時<br>(予定) | 令和6年2月25日(日) | 受付   | 8時00分～ |
|               |              | 開会式  | なし     |
|               |              | 競技開始 | 9時00分～ |
- 3 場 所 群馬県立ふれあいスポーツプラザ プール  
群馬県伊勢崎市下触町238-3
- 4 競技規則 現行の(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大会の申し合わせ事項による。
- 5 参加資格
- ・身体障害者手帳を所持する方
  - ・知的障害者手帳(療育手帳)を所持する方
- 6 競技方法 別途定める
- 7 表 彰 別途定める
- 8 申込方法 別紙参加申込書に記入のうえ下記あて郵送すること(FAX可)
- 送付先 〒379-2214  
群馬県伊勢崎市下触町238-3  
一般社団法人群馬県パラスポーツ協会
- 問合せ 電 話：0270-63-2600  
FAX：0270-61-8009  
Eメール：gunma.id.sports@zb.wakwak.com
- 9 申込期限 令和6年1月10日(水)《必着》
- 10 その他
- (1) 欠場及び遅刻の連絡  
大会当日、病気などで急に欠場になる場合も含め、わかり次第速やかに、上記あてに必ず連絡をしてください。
  - (2) 主催者は、競技中の事故について救護員を配置し、応急処置をします。  
参加者は、自己の責任において健康管理をしてください。  
なお、念のため保険証を持参してください。
  - (3) 選手は、競技中の飲食、喫煙はご遠慮ください。
  - (4) 個人情報(氏名等)の取扱については、大会プログラム、成績表、成績表等のメディア送付及び競技力向上対策資料にそれぞれ個人の氏名等を掲載いたします。  
なお、これ以外の「目的外利用」はいたしません。  
また、情報の管理は主催者において責任を持って行います。