

第37回 香川県障害者水泳記録会 開催要項

1. 目的 障害者の水泳に対する意識の向上と水泳人口の増加を図るため、記録会を開催し、併せて記録証を発行して今後の技術向上の一助とする。
2. 主催 かがわ総合リハビリテーションセンター
3. 協力 香川県水泳協会、香川県パラ水泳協会、香川県障がい者スポーツ指導者協議会
4. 後援 香川県障害者スポーツ協会
5. 日時 令和5年8月27日(日) 10:00~13:00
※受付 9:00~9:30
ウォーミングアップ 9:10~9:50 (受付を済ませて入水すること)
6. 会場 かがわ総合リハビリテーション福祉センター 温水プール
(高松市田村町1114番地)
7. 種目 全国障害者スポーツ大会水泳競技種目、および本記録会の特別種目とする。
8. 規則 全国障害者スポーツ大会水泳競技規則および本記録会の特別規定によるものとする。
なお、本大会では、全種目において、水中スタートとする。

9. 方法および実施種目

※必ず裏面を確認のこと

- ①個人種目…男女別によるタイムの計測。一人2種目まで
- ②団体種目…申込団体(クラブ、学校など)によるタイムの計測

10. 参加費 1名につき500円(保険料含む) ※当日、受付で支払。

11. 参加資格 (1)身体障害者手帳(内部疾患を除く)、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持する者
(2)(1)以外の者で、特定医療費受給者証、障害福祉サービス受給者証、特別支援学級通級証明書等を所持する者 ※その他の証明書については、お問い合わせください。
(3)(1)もしくは(2)に該当し、令和5年4月1日現在、満6歳(小学1年生)以上の者

12. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入し、期限までに下記へ申込みのこと。

(郵送・FAXでも受け付けるが、必ず着信確認をすること。)

【申込先】〒761-8057 高松市田村町1114番地

かがわ総合リハビリテーション福祉センター スポーツ(担当 六条、光吉)

TEL 087-867-7686 FAX 087-867-0420

【申込期限】 令和5年8月13日(日)必着

13. 周知事項
- ①プールサイドへの入場の際に車椅子が必要な選手は、原則として主催者の用意した車椅子を使用するものとする。(車椅子は、数に限りがあるので、使用後は速やかに返却すること。)
 - ②貴重品、ロッカーキー、衣類等は、各自が責任をもって管理すること。
 - ③更衣室の定員は新型コロナウイルス感染防止・予防のため、定員4名(介助者除く)とする。
選手は事前に着替えを速やかに終わらせるなど、更衣室の滞在時間が短くなるよう行動する。
 - ④個人的に撮影される場合は、ほかの選手等ができるだけ写らないよう配慮すること。

撮影した写真・動画をブログや SNS に掲載することは禁止する。

14. 免責事項
- ①参加者の健康管理は本人の責任とし参加種目を安全に競技できるよう各自十分注意すること。
 - ②記録会における事故や傷病等について応急処置のみとし、その他の責任は負わない。
 - ③入退水介助を依頼した場合、それによって生じた怪我等について、大会本部及び介助スタッフはその責任を負わない。
 - ④大会運営の都合上、一人1種目に制限する場合がある。
 - ⑤主催者が撮影した写真・映像・結果が広報誌等で公開されることがある。

15. 荒天時について

荒天時の実施態度の決定は、当日午前 8 時に決定する。

午前 8 時以降に（TEL087-867-7686）まで問い合わせのこと。

16. 感染防止対策

参加にあたっては、以下についてご協力をお願いします。

- ・手指の消毒、密を避ける行動、室内の換気、体温等の体調管理。
- ・福祉センターロビーとプール更衣室内のマスクの着用。

第 37 回 香川県障害者水泳記録会 実施種目

個人種目

自由形	平泳ぎ	背泳ぎ	バタフライ
25m	25m	25m	25m
50m	50m	50m	50m
25m浮具使用		25m浮具使用	

個人メドレー 100m	浮具使用（5m～20m）
-------------	--------------

※ 浮具使用は距離を自己申請し、浮具はビート板、スイムヘルパーおよびアームヘルパーとする。

※ 個人種目は一人2種目までとする。

※ ただし、大会運営の都合上、一人1種目とする場合がある。その際は、第1希望の種目を優先する。

団体種目

25m×4 フリーリレー（団体）

◆リレーに出場希望の方はリレー用の申込用紙もあわせて提出すること。