

第32回中部障がい者水泳連盟水泳記録会

主 旨 本競技会は、水泳競技力向上と全国大会出場を目指す障がい者の強化及び、25m以上泳げる方ならどなたでも参加できる水泳競技への足がかりとすることを目的とする。

主 催 中部障がい者水泳連盟

主 管 中部障がい者水泳連盟水泳記録会実行委員会

後 援 岐阜県障害者スポーツ協会

協 力 ぴい〜すスイミングクラブ 公益社団法人すくすく岐阜 岐阜ミナモ 岐阜GUSH

期 日 令和8年3月29日（日）

受 付 10：00～

開会式 10：50～

競 技 11：00～

会 場 岐阜県福祉友愛プール 25Mプール

岐阜市鷺山向井2563-18

実施規定 同年度日本水泳連盟・日本パラ水泳連盟の競規則及び本記録会申し合わせ事項により行う。

実施種目

- ・25m何でも泳法
- ・25m自由形 ・25m背泳ぎ
- ・25m平泳ぎ ・25mバタフライ
- ・50m自由形 ・50m背泳ぎ
- ・50m平泳ぎ ・50mバタフライ
- ・100m自由形 ・100m背泳ぎ
- ・100m平泳ぎ ・100mバタフライ ・100m個人メドレー

参加資格

- 1) 身体障害者手帳及び療育手帳を所持する者
(特別支援学校、特別支援学級に在籍している者は可)
- 2) 医師の診断又は自己申告に基づき、健康上異常がないこと。
- 3) 記録会当日より1ヶ月間、週1回以上の水泳練習を行なっていること。
- 4) 全ての選手が保護者同意書を提出のこと。

表 彰

完泳者には記録証を呈す。後日郵送は行わない。

申込規定

- 1) 記録会参加料 2,000円（個人2種目まで）
- 2) 方 法 所定事項を記入し、申込個票は下記へ送付する。
- 3) 振込先 岡崎信用金庫 三好支店 普通預金 口座番号 3113855
名義 中部障がい者水泳連盟 ※振込人は選手の名前を記入すること。

※申請書に振込領収書コピーを添付すること。

- 4) 〒474-0027
大府市追分町 3-328 L 大府パークガーデン 205
中部障がい者水泳連盟 事務局 志賀 真弓
- 5) **申込締め切り 令和8年2月28日（土） 必着**
- 6) 申込個票にエントリータイムが無記入の場合は受付をしない。
(初めての方は練習タイムを記入すること)

7) 参加種目の変更及び当日の申し込み等は受付をしない。

競技順序

1) 受付時間

2) 競技予定時刻 11:00～

1. 25m何でも泳法
2. 25m自由形
3. 25m背泳ぎ
4. 25m平泳ぎ
5. 25mバタフライ
6. 50m自由形
7. 50m背泳ぎ
8. 50m平泳ぎ
9. 50mバタフライ
10. 100m自由形
11. 100m背泳ぎ
12. 100m平泳ぎ
13. 100mバタフライ
14. 100m個人メドレー

免責事項

申込個票に署名することにより、開催中に生じた事柄について、
応急処置はいたしますが、いかなる損害賠償をも請求する権利を放棄したものとします。
未記入の方は参加できません。

大会中止

予期しえない事態、天災地震、警報、異常気象、等の不可抗力により、
大会が開催出来ない場合、主催者は大会の中止を通告します。
主催者は上記の理由で記録会を中止した場合、及び個人的な事情または当日の道路事情
により間に合わなかった場合、エントリー料の払い戻しは行いません。
但し、主催者側の一方的都合により大会中止を通告した場合には、エントリー料を
全額払い戻し致します。

その他

- 1) 競技は各種目ともできるだけエントリータイムの遅い順より行います。
- 2) スタートは、**水中スタート**となります。
- 3) 本記録会への申込書に記入していただいた個人情報については、個人情報保護
関係法令を尊重し本大会への参加調整事務のみ使用し、それ以外の目的には使用しません。
- 4) 記録会申請書とエントリー票（2枚）はセットで提出してください。

問合先

中部障がい者水泳連盟事務局

住所 〒474-0027

愛知県大府市追分町3-328 L大府パークガーデン205

携帯 090-9911-1665

E-MAIL piisu-sc@ceres.ocn.ne.jp

事務局 志賀 眞弓

第32回中部障がい者水泳記録会

参加申請書

フリガナ		所属団体名			
参加者氏名		生年月日	年	月	日 歳 男・女
現住所	〒	障害者区分No.			
		手帳種類	身体障害・愛護・療育		
TEL		手帳記載事項		介 助	有・無
FAX					

出場種目 (1)		出場種目 (2)	
エントリー タイム		エントリー タイム	

〔記入上の注意〕 ①所属団体名は中部障がい者水泳連盟登録の団体名を記入すること。
個人登録者は個人と記入すること。
②保護者名欄には、保護者氏名を記入し押印すること。
③申込書類はすべての項目について必ず記入すること。

誓約書

中部障がい者水泳記録会への出場にあたり、週1回以上の定期的に競泳の練習を実施していることを誓約いたします。

事故等が生じた場合には、本連盟には迷惑をかけません。

年 月 日

保護者・後見人など 〒 _____

住所 _____

TEL _____

氏名 _____ 印

* 申込書に記載された内容は、本大会の運営に必要なことにのみ使用します。

個票

第32回中部障がい者水泳記録会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体の み)		
フリガナ		年齢	歳	男性 女性
氏名		介助		有・無
障害者区分 No.		エントリータイム		分 秒
出場種目	25m ・ 50m ・ 100m			
	何でも泳法・自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー			
*種目No.		*レースNo.		*コースNo.

*印の欄は記入しないでください。 エントリータイムは必ず記入すること。

個票

第32回中部障がい者水泳記録会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体の み)		
フリガナ		年齢	歳	男性 女性
氏名		介助		有・無
障害者区分 No.		エントリータイム		分 秒
出場種目	25m ・ 50m ・ 100m			
	何でも泳法・自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー			
*種目No.		*レースNo.		*コースNo.

*印の欄は記入しないでください。 エントリータイムは必ず記入すること。