**第２６回　交流水泳大会　開催要項**

１ 目　　的　　　　障がい者が水泳を通して、日頃の練習の成果を発揮し、自己の可能性に挑戦するとともに

参加者相互の親睦と交流を図り、水泳の振興に寄与する。

２ 主　　　催 埼玉県障害者交流センター／埼玉県障害者水泳協会

３　後　　　援　　　埼玉県教育委員会／公益財団法人埼玉県体育協会／

　　　（予定）　　　 一般社団法人埼玉県水泳連盟/一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

４　協　　　力　　　障害者交流センターボランティア

（予定）

５ 協　　　賛　　　（株）コカ・コーライーストジャパン

６ 日　　　時　　　平成２７年１２月６日（日）　９：００～１６：００（予定）

７ 会　　　場　　　障害者交流センター　温水プール

８ 定　　　員　　　障がいのある方１６０名、障がいのない方２０名

　　　　　　　　　　　　※定員に達し次第、申し込み受付終了といたします。

９ 競技種目　　　自由形（２５m・５０m）／平泳ぎ（２５m・５０m）／背泳ぎ（２５m・５０m）／バタフライ（２５m・５０m）

個人メドレー（１００m）／水中ウォーキング（２５m）／　ビート板（２５m）

１００mメドレーリレー／１００mリレー

１０　障害区分　　　別表「障害区分一覧表」のとおり

１１　参加制限　　　参加できる種目は１人２種目まで（但しリレーは除く）

１２　競技規則　　　平成２７年度（公財）日本障がい者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」

及び、本大会の申し合わせ事項による。

１３　免責事項　　　参加者の健康管理は本人の責任とし、各自充分注意してください。

　　　　　　　　　　　　競技中の事故等については応急処置のみとします。

　　　　　　　　　　　　その他の事項については当センターに加入している傷害保険の範囲内とします｡

１４　記　　　録　　　参加者全員に「記録証」「泳法チェック用紙」をお渡しします。

　　　　　　　　　　　　「１２　競技規則」に基づき、大会記録を認定します。

１５　参加費　　　1,000円　（当日、大会受付にて徴収）

１６　申込方法　　　所定の申込書に必要事項を記入し、交流センター受付窓口へ提出または郵送・ＦＡＸ・E-mailにてお申込ください。

（ＦＡＸ・E-mailでお申し込みの際は送信後に電話等で確認を必ずしてください。）

１７　申込期間　　**平成２７年１１月１日（日）～平成２７年１１月２３日（月・祝）必着**

**※定員に達し次第、申し込み受付終了といたします。**

* 締め切り後の種目変更や追加はできませんのでご注意ください。
* 申し込み後、都合で出場できなくなった場合は、直ちに連絡してください。
* 申込用紙に記載された個人情報は、大会運営に関わる活動のみに使用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付時間 | ８：３０～９：００ |
| 開会式 | ９：００～９：２０ |
| ウォーミングアップ | ９：２０～１０：１０ |
| 午前の部競技開始 | １０：２０～ |
| 昼休み | １２：２０～１３：２０ |
| ウォーミングアップ | １２：５０～１３：２０ |
| 午後の部競技開始 | １３：３０～ |
| 閉会式 | １６：００ |

１８　日　　　程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜午前の部＞ | | ＜午後の部＞ | |
| 1 | １００ｍ個人メドレー | 9 | １００ｍメドレーリレー |
| 2 | ２５ｍ背泳ぎ | 10 | ５０ｍ背泳ぎ |
| 3 | ２５ｍバタフライ | 11 | ５０ｍバタフライ |
| 4 | ２５ｍビート板 | 12 | ５０ｍ自由形 |
| 5 | ２５ｍ水中ウォーキング | 13 | ５０ｍ平泳ぎ |
| 6 | ２５ｍ平泳ぎ | 14 | １００ｍリレー |
| 7 | ２５ｍ自由形（女子） |  | |
| 8 | ２５ｍ自由形（男子） |  | |

１９　競技順序

※但し、申込状況により一部種目の内容・開始時間等変更することがあります。

２０　その他

1. 当日は駐車場の混雑が予想されます。駐車場係員の指示に従い、歩行が困難な方以外は

臨時駐車場に駐車頂きますよう、ご協力お願いいたします。

1. 個人申し込みをした方には、申し込み確認のハガキを発送いたします。

　　大会当日、そのハガキで受付をいたしますので、必ず持参してください。

団体申し込みをした方には、団体代表者に申し込み確認の書類を送付いたします。

大会当日、必要書類を記入の上、持参し、受付を行ってください。

1. 身体障がい、内部障がい、65歳以上の出場者は受付時に、メディカルチェック（血圧測定、

問診）を受けてください。

メディカルチェックの結果により参加をお断りする場合もありますので、予め御了承ください｡

1. 区分「２２」の浮具とはスイミングヘルパーやアームヘルパーをさします。
2. スタートは水深が浅いため、飛込み台を使わずに行います。
3. 貴重品に関しては、各自責任をもって管理をお願いします。
4. プールサイド、体育館内は土足厳禁です。靴の管理は各自でお願いします。
5. 体育館内は食事禁止です。水分補給は所定の位置で、食事はロビーや選手控え室（ホール）でお願いいたします。
6. 許可なしの撮影は禁止とします。撮影許可は当日大会受付にて申請してください。

（スタート時のフラッシュ撮影は禁止です。）

1. 大会記録を樹立された選手につきましては、次年度以降、プログラムに種目、障害区分、

氏名、タイム等を掲載・公表させていただきますのでご了承ください。

1. 参加者全員（25m水中ウォーキング・25mビート板を除く）に泳法チェックを実施し、日頃の

練習の参考にしていだだけるよう、記録証と一緒に「泳法チェック用紙」をお渡しします。

（大会記録の認定については泳法チェックにて泳法違反のない記録のみとします。）

２１　申込先・問い合せ　　〒330-8522　さいたま市浦和区大原3-10-1

障害者交流センター　交流水泳大会係　　担当　武政・黒瀬

ＴＥＬ：048-834-2248　／　ＦＡＸ：048-834-3333　 ／　E-mail：sports@kouryu.net