

第32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 (予定) 埼玉県教育委員会／公益財団法人埼玉県スポーツ協会／
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 (予定) 障害者交流センターボランティア／埼玉大学水泳部／浦和大学
- 5 協賛 コカ・コーラ ボトラーズジャパン株式会社
- 6 日時 令和4年11月6日(日) 8:30～16:00(予定)
午前の部 8:30～
午後の部 12:15～
- 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
午前の部 50名
午後の部 50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 午前の部～、
25m ビート板、25m 自由形、25m 背泳ぎ、50m バタフライ、50m 平泳ぎ

午後の部～
25m 自由形、25m バタフライ、25m 平泳ぎ、50m 自由形、50m 背泳ぎ、
100m個人メドレー
※今年度のリレー種目は実施しません
- 10 障害区分 別表「障害区分一覧表」のとおり
- 11 参加制限 埼玉県内に在住の障がいのある方のみ
参加できる種目は1人2種目まで
- 12 競技規則 令和4年度(公財)日本パラスポーツ協会編「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 令和4年9月19日(月)～令和4年10月14日(金)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、大会運営に関わる活動のみに使用いたします。

18 日 程

午前受付時間	8:30～9:15
大会諸注意	9:20～9:30
ウォーミングアップ	9:30～10:30
午前の部競技開始	10:40～12:00
午後受付時間	12:15～12:45
大会諸注意	12:50～13:00
ウォーミングアップ	13:00～14:00
午後の部競技開始	14:10～15:40

※進行時間については変更になる可能性があります

19 競技順序

<午前の部>		<午後の部>	
1	25mビート板	6	25m自由形
2	50mバタフライ	7	25mバタフライ
3	50m平泳ぎ	8	25m平泳ぎ
4	25m自由形	9	50m自由形
5	25m背泳ぎ	10	50m背泳ぎ
		11	100m個人メドレー

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北側駐車場に駐車頂きますよう、ご協力お願いいたします。
- ② 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。
- ③ 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がありますので、予め御了承ください。
- ④ 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。
- ⑤ スタートは水深が浅いため、飛び込み台を使わずに行います。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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。

- ⑧ 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。)
- ⑨ 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。
- ⑩ 参加者全員(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ただけるよう、記録証と一緒に「泳法チェック用紙」をお渡します。
(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。)

■新型コロナウイルス感染症防止について

- (1)大会当日は、申込みをした選手およびその介護者のみの来館とし、**無観客開催**とします。
- (2)個人申込の方の介護者の人数については**原則1名につき1名まで**、
また団体申込の方々の介護者の人数については、当事者の方の人数を大幅に上回ることが無いようお願いいたします。
- (3)選手およびその介護者は、大会2週間前から各自検温等で体調管理に努めていただき、別添「健康チェックシート」に必要事項をご記入ください。大会当日受付にて提出をお願いいたします。
※10月20日頃をめぐりに郵送します。
- (4)大会当日、来館時の検温にて37.5度を超える発熱がある場合は大会参加および館内への立ち入りはできません。
- (5)受付、待機時、更衣等の運動を行っていない際はマスクの着用をお願いいたします。
- (6)身体的理由になどによりマスクの着用、アルコールによる手指消毒が困難な方は、申込み書にその旨をご記入ください。
- (7)大会2週間前から当日までに緊急事態宣言およびまん延防止措置が発令された場合は大会中止となります。ご了承ください。
- (8)大会終了後14日以内に新型コロナウイルス感染となった場合は、必ず埼玉県障害者交流センターまでご連絡ください。

21 申込先・問い合わせ 〒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 水泳大会担当
TEL:048-834-2248 / FAX:048-834-3333 / E-mail:sports@kouryu.net