

平成30年度 長距離水泳記録会 開催要項

- 1 目的 200m以上の種目及び時間泳(歩)を実施することにより、練習の成果を試すことを目的とします。
- 2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 3 協力(予定) 群馬県障がい者スポーツ指導者協議会・群馬医療福祉大学・前橋医療福祉専門学校
プラザ登録ボランティア
- 4 日時(予定) 平成31年1月13日(日) 10時～15時
9時00分 受付(プールサイド)・ウォーミングアップ開始
9時40分 ウォーミングアップ終了
9時45分 開始式
10時00分 競技開始
15時30分 競技終了予定
※申込状況により時間を変更する場合があります。



- 5 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ プール

6 実施種目

種目	距離			
	200m	400m	800m	1500m
自由形	200m	400m	800m	1500m
バタフライ・背泳ぎ・平泳ぎ	200m			
個人メドレー	400m			
時間泳 時間歩	10分	20分	30分	

- 7 競技規則 (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記録会競技規則を適用します。
- 8 参加資格 ・小学生以上の障害者(児)及び高齢者(65歳以上)
・30分以内に泳げる方(距離泳)
- 9 種目制限 1人2種目まで
※申込多数の場合は、障害者は2種目、高齢者は1種目(第一希望のみ)とし、調整させていただきます。
※出場可否については、12月26日(水)から1月9日(水)までに担当者(峰岸・清水)に確認してください。なお、12月27日(木)から1月4日(金)までは休館日となります。
- 10 参加費 無料
- 11 申込締切 平成30年12月23日(日) 必着
- 12 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入のうえ、申込締切までにプラザ宛てに持参・FAX・郵送・E-mailのいずれかでお申し込みください。

- ①持参の場合：開館日の9時～17時に持参してください。
- ②FAXの場合：FAX送信後、必ず開館日に電話にて受取の確認を必ずしてください。
- ③郵送の場合：平成30年12月23日（日）必着
- ④E-mailの場合：fureai@sunfield.ne.jp
 ※『平成30年長距離水泳記録会の申込について』と件名を記載してください。
 後日、担当より確認のメールを返信します。返信メールがない場合は、電話にて
 申込の確認をお願いします。

13 申込及び
 問合せ先 群馬県立ふれあいスポーツプラザ（担当：峰岸・清水）
 〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3
 TEL 0270-62-9000
 FAX 0270-62-8867
 ※開館日の9時～17時にお問い合わせください。（休館日はカレンダー参照）

14 個人情報の取り扱いについて
 主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱い、プラザ事業運営に必要な目的以外には使用しません。

- 15 その他
- ①入退水介助を必要とする参加者は、各自で介助者を連れてきてください。
 - ②手話通訳者については、開会式のみ主催側で準備いたします。個々に手話通訳を必要とする方は、各自でご用意ください。
 - ③参加者の健康管理は本人の責任とし、十分注意してください。記録会中の事故等については、応急処置のみとします。
 - ④記録会専用送迎バスはありません。伊勢崎駅からのプラザ定期バスをご利用ください。
 プラザ発【9:00・10:00・12:00・13:00・14:00・15:00・(16:00)】
 伊勢崎駅北口発【9:15・10:15・12:15・13:15・14:15・15:15】
 - ⑤プラザ広報誌や報道機関等による撮影及び掲載があります。ご協力をお願いします。撮影等拒否の場合はその旨を参加申込書に記入を願います。記入がない場合には、了承していただいたと判断いたします。
 - ⑥開催要項及び申込書はプラザのホームページからもダウンロードができます。
<http://www.sunfield.ne.jp/~fureai>

- 16 注意事項
- (1) 400m以上の距離を泳ぐ方には、ラスト50mで鐘を鳴らし合図します。
 - (2) 長い距離を泳ぐため水温は28℃～29℃程度に設定します。
 - (3) 計時は手動計時です。
 - (4) 参加者全員に記録証を授与します。

〈平成30年度 ふれあいスポーツプラザカレンダー〉 は休館日

11月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

12月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

平成31年

1月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

平成30年度長距離水泳記録会 団体申込書

ふりがな 団体名		プログラム 記載用団体名					
ふりがな 代表者名							
代表者住所	〒						
連絡先	電話番号：			FAX 番号：			
連絡責任者名 連絡先	氏名：			FAX 番号：			
連絡先	電話番号：			FAX 番号：			
交通手段	①自家用車（ 台・運転手が車椅子使用 台）②定期バス（ 名）						

<1>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください (種 級) 高齢者		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<2>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください (種 級) 高齢者		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<3>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください (種 級) 高齢者		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 平成30年 月 日 (受付者：)

<4>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<5>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<6>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<7>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

○申込書が不足した場合は、コピーしてください。

平成30年度長距離水泳記録会 個人申込書

ふりがな 氏名			性別：男・女
プラザ利用証番号	(利用証をお持ちの方のみ)	プールでの車椅子使用：無・有	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
当日の連絡先	電話番号：	FAX 番号：	
	E-mail：		
障害名 ※手帳のコピー可	(種 級)		
緊急連絡先	ふりがな 氏名：	続柄：	
	電話番号：		
報道機関等の撮影掲載：可・否		服薬：無・有 ()	
参加希望種目			
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
<p><交通手段について> いずれかに○を付けてください。</p> <p>1. 自家用車1台 (運転手が車椅子使用：有・無)</p> <p>2. 他の参加者との乗り合わせ</p> <p>3. 定期バス (人)</p> <p>4. その他 [バイク・自転車・送迎・他 ()]</p>			
<p>この記録会を何で知りましたか？ (○を付けてください)</p> <p>1. 館内ポスター・開催要項 2. プラザ職員 3. プラザホームページ</p> <p>4. 知人の紹介 5. その他 ()</p>			
<p>群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて</p> <p>平成30年度長距離水泳記録会に参加申込いたします。</p> <p>平成30年 月 日 参加者氏名 印</p> <p style="text-align: center;">(保護者氏名)</p>			

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 平成30年 月 日 (受付者：)