

第33回ふれあい水泳記録会 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼
令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技開催要項

- 1 目的 水泳の愛好者が障害の有無に関わらず、日頃の練習の成果を試すとともにお互いを理解し合い、技術の向上を目的とします。
また、群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技は、令和6年度に開催される第23回全国障害者スポーツ大会「全国障害者スポーツ大会SAGA2024」の予選会の一つに位置付け開催します。
- 2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ、公益財団法人前橋市まちづくり公社
一般社団法人群馬県パラスポーツ協会
- 3 後援 群馬県水泳連盟、群馬障害者水泳協会、(公社)群馬県身体障害者福祉団体連合会
(予定) (一社)群馬県手をつなぐ育成会、(公社)群馬県知的障害者福祉協会
(一社)群馬県聴覚障害者連盟、(公社)群馬県視覚障害者福祉協会
- 4 協力 前橋市水泳協会、伊勢崎市水泳協会、群馬県立しろがね特別支援学校、群馬障害者水泳協会
(予定) 群馬県立障害者リハビリテーションセンター、群馬県障がい者スポーツ指導者協議会
プラザ登録ボランティア
- 5 日時 令和6年2月25日(日) 8時00分 受付・練習開始
9時30分 午前の部競技開始
12時00分 昼休み
13時00分 午後の部競技開始
16時00分 競技終了予定
※申込人数により時間を変更する場合があります。
- 6 会場 群馬県立ふれあいスポーツプラザ プール・体育室
- 7 競技種目 別紙「競技順序」
- 8 競技規則 現行の(公財)日本水泳連盟競技規則・(一社)日本パラ水泳連盟競技規則及び本記録会申し合わせ事項を適用します。
- 9 参加資格 ①障害(児)者及び高齢者(65歳以上)、健常者(小学4年生以上)
②水泳をしても差し支えない健康状態である方
③25mにつき1分以内で泳げる方(但し、ビート板・浮き具使用種目については2分以内)
- 10 申込制限 1人2種目以内(リレー種目は含まない)
- 11 申込期限 令和6年1月10日(水)
- 12 申込方法 所定の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または前橋市まちづくり公社スポーツ健康部スポーツ振興課、県パラスポーツ協会宛に持参・郵送・FAXのいずれかでお申し込みください。
※開催要項及び申込書は、当館のホームページよりダウンロードできます。
<https://www.gunma-fsp.org>
① 持参する場合：プラザの開館日利用時間内(午前9時～12時、午後1時～5時)に持参してください。
前橋市まちづくり公社スポーツ健康部スポーツ振興課は平日の午前9時～午後5時
② 郵送の場合：令和6年1月10日(水)必着
③ FAXの場合：電話にて送信(受取)の確認をしてください。
【休館日】ふれあいスポーツプラザ・県パラスポーツ協会：毎週月曜日、第2・第4火曜日、
年末年始(12/28～1/4)

- 13 申込先 開館日の午前9時～午後5時まで
問い合わせ 申込先に問い合わせください。
- ①群馬県立ふれあいスポーツプラザ 担当：峰岸・清水和・奈良
〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3 ☎0270-62-9000 Fax0270-62-8867
H P : <https://www.gunma-fsp.org>
- ②前橋市まちづくり公社スポーツ健康部スポーツ振興課 担当：谷
〒371-0051 前橋市上細井町 2192 番地 ☎027-289-4764 Fax027-289-4765
H P : <https://maebashi-sportsnavi.jp/event/156/>
- ③一般社団法人群馬県パラスポーツ協会 担当：大澤
〒379-2214 伊勢崎市下触町 238-3 ☎0270-63-2600 Fax0270-61-8009
H P : <https://g-psa.jp>
- 14 参加料 無料
- 15 記録 計測は全て手動計時です。完泳者全員に記録証を当日に授与します。（1週間はプラザで配付いたします。郵送はいたしません。）
- 16 送迎バス 送迎バスの運行はありません。
- 17 免責事項 ① 健康管理は事故責任において十分注意してください。
② 開催中の事故等については応急処置のみとします。
- 18 その他 ① 進行の都合上、区分及び男女種目に関係なく25mにつき1分の制限タイムを設けます。
（ビート板および浮き具使用種目については2分以内）
② 入退水や水中での介助が必要な方は各自または各団体で準備してください。また、視覚障害者へのタッピングについても各自または団体においてタッパー（合図人）を準備してください。
③ 館内での飲食等は体育室、ラウンジでお願いいたします。ゴミは各自お持ち帰りください。
④ 収集した個人情報については、本事業運営に必要な目的以外には使用しません。
⑤ 新聞、テレビ等の取材や撮影がある場合があります。あらかじめご了承ください。
⑥ プラザ駐車場は駐車台数に限りがありますので、可能な限り乗り合わせでお越しください。参加選手で障害者は構内、高齢者・健常者は県立障害者リハビリテーションセンターへ駐車してください。
⑦ 閉会式は、実施いたしません。
⑧ 群馬県在住の障害者で、令和6年度全国障害者スポーツ大会の選考を希望する方は、申込書のチェック欄に記入をお願いします。なお、対象は令和6年4月1日現在13歳以上の方で25m、50m各泳法に限ります。
⑨ プラザ敷地内は禁煙です。
⑩ 決定事項、変更事項はプラザHPにてお知らせします。

【LINE（ライン）登録をお願いします】

[競 技 順 序]

競技順序（状況により一部変更になることがあります）

【午前の部】 9：30～12：00（予定）

【午後の部】 13：00～16：00（予定）

① 100mメドレーリレー

⑩ 200mメドレーリレー

② 25m背泳ぎ

⑪ 100m自由形

③ 25m平泳ぎ

⑫ 50mバタフライ

④ 25mビート板（障害者のみ）

⑬ 50m背泳ぎ

⑤ 25m浮き具使用（障害者のみ）

⑭ 50m平泳ぎ

⑥ 25m自由形

⑮ 100mバタフライ

⑦ 25mバタフライ

⑯ 100m背泳ぎ

⑧ 200m個人メドレー

⑰ 100m平泳ぎ

⑨ 100mリレー

⑱ 100m個人メドレー

⑲ 50m自由形

⑳ 200mリレー

※進行の都合上、区分及び男女、種目に関係なく25mにつき1分以内の制限タイムを設けます。
ただし、ビート板・浮き具使用については2分以内とします。（障害者のみ参加可）

[区 分 表]

		部 門	記号
肢体不自由	脳原性以外	上肢障害	U
		下肢障害	L
		上下肢障害	UL
		軽度障害	A
	脳原性	脳原性による運動障害	C
		軽度	CA
視覚障害			B
聴言障害			D
知的障害			I
内部障害			N
精神障害			S
高齢（65歳以上）			H
区分がわからない			X
浮具を使用			F

(記入例)

第33回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ふりがな	ふれあい はなこ	性別	全スポ選考希望
氏名	ふれあい 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 33年 7月 21日 (65歳) R6.2.25現在		
住所	〒379-2214 群馬県伊勢崎市下触町238-3		
電話番号(FAX)	TEL: 0270-62-9000	FAX: 0270-62-8867	
メールアドレス	fureai@sunfield.ne.jp		
プール用車いす希望	有 <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
緊急連絡先	氏名: ふれあい プラザ 続柄(母) TEL: 0270-62-9003 (障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可		
障害名	種 級		

第33回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ページ	ふりがな	ふれあい はなこ			こじん
	氏名	ふれあい 花子			個人
NO	種目	200m 個人メドレー	年齢	65	性別
					男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
組	区分	H	ベストタイム	2分30秒00	
レーン	記録	分	秒	備考	
計時員		着順員		記録員	筆耕員

第33回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ページ	ふりがな	ふれあい はなこ			こじん
	氏名	ふれあい 花子			個人
NO	種目	100m 個人メドレー	年齢	65	性別
					男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
組	区分	H	ベストタイム	1分30秒00	
レーン	記録	分	秒	備考	
計時員		着順員		記録員	筆耕員

ふりがな		性別	全スポ選考希望
氏名		男・女	あり・なし
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)R6.2.25現在		
住所	〒		
電話番号(FAX)	TEL:	FAX:	
メールアドレス	@		
プール用車いす希望	有・なし		
緊急連絡先	氏名:	続柄()	TEL:
障害名	(障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可		
		種	級

ページ	ふりがな					こじん
	氏名					個人
NO	種目	年齢			性別	
					男・女	
組	区分	ベストタイム	分	秒		
レーン	記録	分	秒	備考		
計時員		着順員		記録員	筆耕員	

ページ	ふりがな					こじん
	氏名					個人
NO	種目	年齢			性別	
					男・女	
組	区分	ベストタイム	分	秒		
レーン	記録	分	秒	備考		
計時員		着順員		記録員	筆耕員	

第33回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《団体用》

ふりがな						ふりがな				
団体名						代表者名				
ふりがな						代表者住所	〒			
連絡責任者名						メールアドレス	@			
連絡者TEL/FAX	(昼間連絡の取れる番号)									
プログラム記載用団体略名(6文字以内)						申込合計人数		名	個人種目数	種目
ー用車いす貸	不要・要(台)									

ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														
ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														
ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														
ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														
ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														
ふりがな	氏名	男・女	年齢	種	級	区分	有	・なし	住所	〒	種目	種目	ベストタイム:	分	秒
障害名	プール用車いす使用希望														

団体名

ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし
ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし
ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし
ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし
ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし
ふりがな 氏名	..... 男・女	年齢	歳	区分		種目	種目:	ベストタイム:	分 秒
障害名	種 級			プール用 車いす 使用希望	有・なし	住所	緊急 連絡先 全スポ 選考希望		あり・なし