

第25回 関東身体障害者水泳選手権大会開催要綱

- 1 目的 本大会は、関東の身体障害者が大会を通じて、自己の有する能力に挑戦し、またお互いの交流を深め、社会へ参加する意欲を大いに喚起するとともに、障害者のスポーツ振興を図り、広くボランティアや応援の参加を呼びかけ、障害者への理解をふかめることを目的として開催する。
- 2 主催 関東身体障害者水泳連盟
- 3 共催 東京都障害者総合スポーツセンター
(予定)
- 4 主管 第25回 関東身体障害者水泳選手権大会実行委員会
- 5 後援 (財)東京都水泳協会・日本身体障害者水泳連盟
(予定)
- 6 協賛 東京ウエストライオンズクラブ
(予定)
- 7 協力 (財)東京都水泳協会・東京都障害者スポーツ指導員協議会・トリトンスイミングクラブ
(予定)
- 8 日時 平成23年6月19日(日)
 受付 8:30～
 練習時間 8:45～ 9:45
 監督者会議 9:25～ 9:45
 開会式 10:00～10:20
 競技開始 10:30～16:00
 閉会式 16:15～16:30(予定)
- 9 会場 東京都障害者総合スポーツセンター 室内プール(25m×6コース)
 〒114-0033 東京都北区十条台1-2-2
 ※大会への問い合わせは、「21項 問い合わせ先 大会に関すること」に問い合わせること。
- 10 競技規則 1)本大会は、J-FCSクラス分けにて実施する。
 2)「日本水泳連盟競技規則」「日本身体障害者水泳連盟競技規則(IPC規則を含む)」及び本大会申し合わせ事項による。
 3)競技種目は別紙「関東身体障害者水泳選手権大会 種目一覧表」を参照のこと。
 4)本大会の記録は下記の対象記録となる。
 ①第28回日本身体障害者水泳選手権大会出場の標準記録。
 ②2011年ジャパンパラリンピック水泳競技大会出場の標準記録。
 ※25m種目のみに参加の選手は、上記①・②の標準記録とはならない。
- 11 競技方法 1)個人競技は原則として男女別及び障害別タイムレース決勝とする。
 2)リレー種目は全てタイムレース決勝とする。
 3)競技順序
- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 400m自由形 | 12. 100mフリーリレー(28P) |
| 2. 200m自由形 | 13. 100mバタフライ |
| 3. 200m個人メドレー | 14. 100m背泳ぎ |
| 4. 100m個人メドレー | 15. 100m自由形 |
| 5. 25mバタフライ | 16. 100m平泳ぎ |
| 6. 25m背泳ぎ | 17. 50m背泳ぎ |
| 7. 25m自由形 | 18. 50m自由形 |
| 8. 25m平泳ぎ | 19. 50m平泳ぎ |
| 9. 75m個人メドレー | 20. 50mバタフライ |
| 10. 150m個人メドレー | 21. 200mフリーリレー(38P) |
| 11. 200mメドレーリレー(38P) | |
- ※但し、申込状況により一部変更することもある。
- 12 参加資格 1)小学生以上の平成21年度関東身体障害者水泳連盟登録者。
 2)未登録者については21項「登録に関すること」へ問い合わせること。
- 13 参加制限 1)個人種目は1人2種目以内とする。
 2)①リレーは、登録団体対抗でポイント制とし1登録団体につき2チーム以内とする。
 (2チームエントリーした場合のチーム区分はA・Bと表記する。)
 ②「100mフリーリレー28P」と「200mフリーリレー38Pまたは200mメドレーリレー38P」の重複出場はできない。
 ※オープン参加でのリレー参加はプラス4Pまで可能とし、順位は付けない。

- 14 クラス分け 1)4月23日・24日 東京都多摩障害者スポーツセンター
(別紙 第25回関東身体障害者水泳選手権大会初参加選手各位を参照のこと)
※クラスの確定は、確定通知をもって確定する。
※大会当日のクラス分けベンチテストは実施しない。
※聴覚障害者は、クラス分けを受ける必要はない。
※詳細については、後日、関東身体障害者水泳連盟(クラス分け委員)より対象者に連絡する。
- 15 参加料 1)個人種目は、1種目参加は2,000円、2種目参加は3,000円
2)リレー種目は、1エントリーにつき2,000円
※リレーのオープン参加も同様。
- 16 表彰 1)表彰は障害区分ごとに行う。
①個人種目の優勝者及びリレー種目3位までの入賞チームには選手権賞を贈る。
②参加者全員に記録証を発行する。
- 17 申込方法 1)申込方法 申込書に必要事項を記入の上、申込先に郵送またはメールにて申し込みの事。
※メールの件名に「関東大会申込書(団体名もしくは個人名)」を記載する事。
※件名が記載されていないメールは受け付けない。
2)申込先 〒146-0095
東京都大田区多摩川2-14-10-110
吉田 浩久 宛
e-mail rxr10055@yahoo.co.jp
3)参加料振込先 銀行名 みずほ銀行 広尾支店
口座番号 2001822
口座名義 関東身体障害者水泳連盟(会計 高橋亜紀)
※参加料は、銀行振込とする。その他の振込方法は受け付けない。
4)その他 ①FAXでの申込みは受け付けない。
②参加料の振込受領書のコピーを添えて郵送もしくはメールすること。
③5月14日(土)までに出場種目確認(メールもしくは郵送)が届かない場合には、「21項 問い合わせ先 大会に関する事」に問い合わせること。
- 18 申込期限 1)平成23年4月17日(日)必着のこと。
※締切り後の申込や種目変更は認めない。
※大会不参加の場合でも参加料、弁当代の返却はしない。
- 19 免責事項 1)参加者の健康管理は本人の責任とし、各自十分注意すること。
2)会場における事故などについては応急処置のみとし、その他の責任は負わない。
- 20 その他 1)進行の都合上障害区分及び男女種目に関係なく、15分の制限タイムを設ける。タイムがそれ以上かかった場合にはレースを止めることがある。
2)S1、S2の浮具使用選手はクラス「F」で申請のこと。
3)水着については下記とする。
①FINA 承認水着でなくとも良い。
②男女とも肩から膝までとする。(肩を覆うことも可)
③重ね着は禁止しない。
④水着、身体へのテーピングは基本的には禁止。
ただし大会毎に申請、許可を得て認められることがある。
⑤素材は繊維のみとすること。
4)宿泊については各自にて確保のこと。
5)車で来場する際は、なるべく乗り合わせにて来場のこと。
6)許可なしの撮影は禁止とする。撮影許可は受付にて申請のこと。
7)メディアの取材がある選手は事前に大会実行委員に連絡のこと。
8)本大会の申込み書に記入された個人情報については、本大会及び日本身体障害者水泳選手権大会・ジャパンパラリンピック水泳競技大会並びに水泳連盟の登録関係の事務処理のみに使用し、その他の目的には一切使用しない。
- 21 問い合わせ 【大会に関する事】
第25回 関東身体障害者水泳選手権大会 実行委員事務局
担 当 中條 泰治(ちゅうじょう やすはる)
e-mail rxr10055@yahoo.co.jp

【登録に関する事】
〒399-3304 長野県下伊那郡松川町大島411-11
前田 大介(まえだ だいすけ)
e-mail dai-zen@ch-you.ne.jp FAX 0265-36-7388

※関東身体障害者水泳連盟ホームページより大会、選手登録についての書類がダウンロードできます。
URL: <http://www.kanto-sfd.com/>