

2024 年度新潟県障害者ふれ愛水泳記録会開催要項

新潟県に居住する障害のある水泳愛好者を対象に記録会を開催し、県大会への参加者拡大を図ることを目的とします。

1 主 催

新潟県、新潟市、新潟県障害者スポーツ協会

2 共 催

新潟県障害者交流センター

3 協 力

新潟水泳協会、新潟県障がい者スポーツ指導者協議会

4 期 日

令和7年2月23日（日） 9：30～13：30 （予定）

5 会 場

新潟ふれ愛プラザ プール

〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内 TEL：025-381-8110

6 参加資格

新潟県内に在住、在勤、在学、在所している障害のある方（年齢制限無し）

7 実施種目

1人最大2種目

【自由形、平泳ぎ、背泳ぎ、バタフライ（各種目 25m、50m、100m）、100m個人メドレー】

8 参加料

無 料

9 競技規則

令和6年度版（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集」及び本大会申し合わせ事項を適用します。

10 日 程 ※申込状況により変更となる場合があります。

【受付時間】 9時30分～（ウォーミングアップ 10時00分～10時25分）

【競技開始】 10時30分～

競技順序 ※申込状況などにより、一部変更する場合があります。	
1 100m種目	6 25m自由形
2 50m自由形	7 25m平泳ぎ
3 50m平泳ぎ	8 25m背泳ぎ
4 50m背泳ぎ	9 25mバタフライ
5 50mバタフライ	

11 介助について

介助者の役割 / スポーツへの参加を通じた社会参加の推進という本大会の目的を踏まえ、招集から競技終了に至るまで、原則として選手自身が一人で行動できるように指導をお願いします。

しかし、障害の種類や程度等の理由により介助者による補助や指示がどうしても必要な選手については、上記内容を理解したうえで、理由を添えて申込時に申請してください。「不安がっている」、「緊張している」等、障害の種類や程度に寄らない理由での申請は認めません。

12 申込み

申込用紙に必要事項を記入のうえ、**令和7年2月7日(金)〈必着〉までに**持参、郵送またはFAX、E-mailにて事務局宛に申込みください。※FAXでの申込みの場合は、送信後に確認の電話をお願いします。

13 申し合せ事項

- ① 原則、女子から男子の順に競技を進めることとします。
※申込状況などにより変更する場合があります。
- ② 競技運営上、各種目ともスタート合図から10分を越えた場合は、途中退水していただきます。

14 周知事項

- ① (公財)日本水泳連盟競技規則により、当方のプールでは飛込台上からの飛込は不可となっているため、飛込については台上横からとします。
- ② プール用車いすは数に限りがありますので、譲り合ってください。
- ③ 貴重品、衣類等は各自で責任をもって管理してください。
- ④ 本記録会でのカメラ・ビデオの撮影は禁止とします。
- ⑤ 本記録会において、主催者が撮影した写真、氏名、年齢、障害名、所属等をインターネットや広報誌等に掲載されることがありますので、予めご了承ください。
- ⑥ 大会プログラムは、当日受付時に配布いたします。
- ⑦ 大会時の怪我等については、事務局で応急手当は行いますが、体調管理等につきましては各自ご注意ください。
- ⑧ 観覧につきましては、プールサイドに席を設けます。譲り合ってください。

15 申込み先

新潟県障害者スポーツ協会事務局 担当：嶋田

〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1 ふれ愛プラザ内

TEL：025-383-3610 FAX：025-381-1478

E-mail：entry@n-fureaiplaza.com URL：<http://sports.n-fureaiplaza.com/>