

令和元年度新潟県障害者ふれ愛水泳記録会開催要項

| | |
|--------------------|---|
| 目 的 | 新潟県に居住する障害のある水泳愛好者の方を対象に、記録会を開催し、県大会への参加者拡大を図る。 |
| 主 催 | 新潟県、新潟市、新潟県障害者スポーツ協会 |
| 共 催 | 新潟県障害者交流センター |
| 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 |
| 期 日 | 令和2年2月23日（日） 9：30～13：30 （予定） |
| 会 場 | 新潟県障害者交流センター プール 〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1 ふれ愛プラザ内 TEL：025-381-8110 |
| 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） |
| 参加料 | 無 料 |
| 競技規則 | （公財）日本水泳連盟競泳競技規則・全国障害者スポーツ大会規則及び本大会申し合わせ事項により行うこととします。 |
| 申込方法 | 申込用紙に必要事項を記入のうえ、 令和2年2月8日（土）17時必着まで に郵送またはFAX、E-mailにて事務局宛に申込みください。 [FAXでのお申し込みの注意] 送信後に確認のお電話をお願いいたします。 [メールでのお申し込みの注意] ①申し込み専用アドレス entry@n-fureaiplaza.com 宛に申込書のデータをお送りください。 ②データの形式はExcel 又はPDFに限ります。スマートフォン等のカメラで申込書の写真を撮ってのお申し込みはできませんのでご注意ください。 [申し込みにおける注意事項] ①申込書が届いたか否かの確認は必ず申込締切の前をお願いいたします。締切後の問い合わせで、万が一、申込書が届いていない場合、受付られませんのでご注意ください。 ②申込時にいただいた個人情報（氏名・年齢・障害名・所属等）を、報道機関等へ情報提供する場合があります。また、主催者が許可した報道機関等により、大会の様子撮影（動画・画像）、音声等の録音が行われ、テレビやラジオ、新聞、雑誌、ホームページ等で放映・放送・掲載される場合がありますので予めご了承ください。 |
| 申込み先 及び 問合せ先 | 新潟県障害者スポーツ協会事務局 担当：小柳・嶋田 〒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：025-383-3610 FAX：025-381-1478 【申込みE-mailアドレス】 entry@n-fureaiplaza.com 【問合せE-mailアドレス】 sports@n-fureaiplaza.com URL：http://sports.n-fureaiplaza.com/ |