

ファインプラザ大阪 第29回水泳記録会 参加者募集のお知らせ

日頃の水泳練習の成果を試してみませんか？25m以上泳げる方は、ぜひご参加ください。

主催 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）
会場 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）プール
協力 大阪シーホースクラブ 大阪体育大学体育実技研究部
日時 平成27年3月22日（日）



受付開始 9:00
開会式 10:00
競技開始 10:20
終了予定 16:30

*開場は8:45、ウォーミングアップ時間は9:50までとします。
*競技種目①～③の受付は、9:40までとします。

対象 3歳以上で、25m以上泳げる方。
※但し、小学生未満の方は、自由泳法のための参加とします。

定員 240人（障がいのある方優先）

参加費 無料

申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込先】に持参または郵送、FAXでお申込みください。参加決定通知はいたしません。

【申込先】 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）
〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

【申込期限】 平成27年2月28日（土）【必着】

*定員を超える申込みがあった場合は、障がいのある方を優先とし、その他の方は抽選とします。参加できない方へは、3月8日（日）までにFAXまたは電話で連絡します。連絡のない場合はご参加いただけます。

競技種目

① 200m 自由形	—休憩—	⑬ 100m クロール
② 25m 平泳ぎ	⑧ 100m メドレーリレー	⑭ 50m 平泳ぎ
③ 25m 背泳ぎ	⑨ 100m 個人メドレー	⑮ 50m 背泳ぎ
④ 25m 自由泳法（1）	⑩ 100m 平泳ぎ	⑯ 50m バタフライ
⑤ 25m バタフライ	⑪ 100m 背泳ぎ	⑰ 50m クロール
⑥ 25m クロール	⑫ 100m バタフライ	⑱ 100m フリーリレー
⑦ 25m 自由泳法（2）		

競技内容

①個人種目

- ・プログラムの中から1種目または2種目を選択してください。
- ・200m自由形は、5分以内で完泳できる方のみの参加とします。
クロール以外を泳がれる方は、申込書に種目を記入してください。
- ・自由泳法とは、バタフライ、背泳ぎ、平泳ぎ、クロール以外の種目を表します。
（例：板キック・ヘルパー付クロール・背面キックなど）
※レース中の水中介助が必要な場合は、自由泳法での出場となります。

- ・自由泳法については、浮助具の使用を認め、水中介助は原則として選手への接触を禁止します。また、スタートから5分を経過し大会進行に支障をきたすと判断した場合、レースを中断することがあります。

②リレー（1チーム＝25m×4人）

リレー参加を希望される方は、リレー参加申込書に必要事項を記入のうえ、お申込みください。

自由泳法での、リレー出場は認めません。

競技規則

全国障害者スポーツ大会（水泳）競技規則、及び本記録会申し合せ事項により行います。但し、飛び込みに関しては、審判長の判断により、その限りではありません。

記録計時

本記録会は手動計時にて行います。

その他

- ・参加選手全員に記録証を発行します。
- ・2001年のプール公認規則改定により、飛込台からの飛び込みは禁止とします。なお飛込台横からの飛び込みは可能とします。
- ・プールサイドまで介護を必要とする方は、介護申請書に記入のうえ、当日受付にてお申込みください。
- ・参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
- ・午前7時の時点で、大阪府に暴風警報が発令された時は中止とします。
- ・本記録会への「申込書」に記入していただいた個人情報、並びに主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本記録会への参加調整事務プログラム及び当センター情報誌・ホームページ掲載のみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

【参 考】 今年度競技予想時間



招集時刻	競技開始時刻	種 目	組数
9:50	10:20	①200m自由形	8
10:30	10:50	②25m平泳ぎ	4
10:40	11:00	③25m背泳ぎ	8
11:00	11:20	④25m自由泳法(1)	13
11:40	12:00	⑤25mバタフライ	4
11:45	12:05	⑥25mクロール	11
12:05	12:25	⑦25m自由泳法(2)	6
休 憩			
13:20	13:30	⑧100mメドレーリレー	6
13:30	13:50	⑨100m個人メドレー	2
13:40	14:00	⑩100m平泳ぎ	4
13:55	14:15	⑪100m背泳ぎ	3
14:10	14:30	⑫100mバタフライ	2
14:20	14:40	⑬100mクロール	6
14:35	14:55	⑭50m平泳ぎ	6
14:50	15:10	⑮50m背泳ぎ	4
15:00	15:20	⑯50mバタフライ	2
15:10	15:30	⑰50mクロール	18
15:35	15:55	⑱100mフリーリレー	8

※競技予想時間は昨年度実績を参考に設定しています。

※「招集時間」「競技開始時刻」は、進行状況により若干の前後があります。

ファインプラザ大阪 第29回水泳記録会 個人参加申込書

*1 フリガナ					年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
名前								
居住区	府・県		市・町・村		区			
来所方法	自家用車 ・ 公共交通機関、バス ・ その他 ()							
電話番号	() -							
FAX	() -							
障がい	有 (*1 障がい名) ・ 無					手帳 級 / A ・ B1 ・ B2		
車いす	有 ・ 無	手話通訳	要 ・ 不要	介護者	有 (名前:) ・ 無			
個人参加種目 (2 種目まで)								
第1 種目 *2	(距離) m (種目)			飛込み	有 ・ 無	*1 参考タイム	分 秒	
第2 種目 *2	(距離) m (種目)			飛込み	有 ・ 無	*1 参考タイム	分 秒	
備考 *3								
上記の通り、申込みます。 平成 年 月 日 (保護者名)								

- ※1 フリガナ・障がい名・参考タイムも必ず記入してください。
- ※2 自由泳法（ヘルパー付きクロール・板キックなど）や浮具使用は、詳しく具体的に記入してください。
- ※3 入退水介助やレース中に介助を行う場合、備考欄に有・無を記入してください。また、レース中の介助については原則として選手への接触を禁止します。
- ※4 200m自由形は、5分以内に完泳できる方のみ参加とします。また、クロール以外を泳がれる場合は、種目を記入してください。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行

【FAX 072-296-6313】

フラインプラザ大阪 第29回水泳記録会 団体参加申込書

団体名	居住地	府・県		市・町・村		区
代表者名	電話番号	FAX				

No.	フリガナ 名 前	年齢	性別	障がい	障がい名	手帳	車いす	手話通訳	第1種目		第2種目		備考*3				
									種目*2	参考タイム	種目*2	参考タイム					
例	サカイ 三太郎	12	男	有・無	知的障がい (ダウン症)	A・B1・B2	有・無	要	不要	板キック (バタ足)	2分00秒	有・無	ヘルパー付 クロール	1分00秒	有・無	介護(母)	
例	オオサカ 花子	29	女	有・無	脳性まひ	A・B1・B2	有・無	要	不要	25Mクロール	分25秒	有・無	25M背泳ぎ	分37秒	有・無		
1				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
2				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
3				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
4				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
5				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
6				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
7				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無
8				有・無		A・B1・B2	有・無	要	不要		分	秒	有・無		分	秒	有・無

*1 フリガナ・障がい名・参考タイムも必ず記入してください。

*2 自由泳法(板キック・ヘルパー付クロール・背面キック)や浮具使用は、詳しく具体的に記入してください。

*3 入退水介助やレース中に介助を行う場合、備考欄に有・無を記入してください。また、レース中の介助については原則として選手への接触を禁止します。

*4 200m自由形は、5分以内で完泳できる方の参加とします。また、クロール以外を泳がれる場合は、種目を記入してください。

大阪府立障がい者交流促進センター(フラインプラザ大阪)行

【FAX 072-296-6313】

ファインプラザ大阪 第29回水泳記録会 リレー申込書*3

チーム名				参加種目	メドレー ・ フリー				
1	フリガナ		性別	年齢	2	フリガナ		性別	年齢
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす
	有（障がい名）・無		有・無	有・無		有（障がい名）・無		有・無	有・無
3	フリガナ		性別	年齢	4	フリガナ		性別	年齢
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす
	有（障がい名）・無		有・無	有・無		有（障がい名）・無		有・無	有・無
*1参考タイム		分 秒		補欠選手					
備考欄									

↑切り取らずにお申し込みください。

チーム名				参加種目	メドレー ・ フリー				
1	フリガナ		性別	年齢	2	フリガナ		性別	年齢
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす
	有（障がい名）・無		有・無	有・無		有（障がい名）・無		有・無	有・無
3	フリガナ		性別	年齢	4	フリガナ		性別	年齢
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす
	有（障がい名）・無		有・無	有・無		有（障がい名）・無		有・無	有・無
*1参考タイム		分 秒		補欠選手					
備考欄									

*1 フリガナ・障がい名・参考タイムも必ず記入してください。

*2 入退水介助やレース中に介助を行う場合、備考欄に有・無を記入してください。またレース中の介助については、原則として選手への接触を禁止します。

*3 この用紙1枚で、2チーム分申込みできます。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行

【FAX 072-296-6313】