

平成 29 年 3 月

平成 28 年度（2016 年度）登録団体・選手各位

一般社団法人 日本知的障害者水泳連盟
会長 佐野和夫

平成 29 年度（2017 年度）団体・選手登録について

平素は知的障害者水泳の普及、進行に格別のご高配を賜り、厚くお礼を申し上げます。

本連盟の事業も日本知的障害者選手権水泳競技大会ならびに日本知的障害者選手権（25m）水泳競技大会の主催大会をはじめ、2016 ジャパンパラ水泳競技大会、第 6 回 JSCA 全国知的障害者水泳競技大会、第 16 回全国障害者スポーツ大会希望郷いわて大会、第 33 回日本身体障がい者水泳選手権大会などの後援大会を終えることができました。また、本年度は、第 31 回パラリンピック競技大会（2016/リオデジャネイロ）において本連盟より日本代表選手として 7 名を派遣し、2 個の銅メダルを獲得し大活躍をしました。その他、国内外において強化指定選手による強化合宿・育成合宿を行いました。平成 28 年度も多くの方々のご支援ご協力を得て無事に終えることができました。平成 29 年度も一層の充実を目指し、皆様のご期待に沿えるよう活動を続けてまいります。

平成 29 年度より、第 1 回日本知的障害者新春水泳競技大会（千葉国際プール・1 月）を新設し、日本知的障害者選手権水泳競技大会（横浜国際プール・6 月）ならびに日本知的障害者選手権（25m）水泳競技大会（石川県城北市民運動公園 金沢プール・10 月）を開催いたします。参加を希望される方は、平成 29 年度選手登録が必要となります。その他、連盟より推薦された選手は、ジャパンパラ水泳競技大会、日本身体障がい者水泳選手権大会等へも参加できます。また、連盟規定に基づき、強化指定・育成選手に指定された選手へはそれぞれ合宿への参加を求め、国際大会への派遣を検討しております。

下記の要項に従って、選手登録を期日までに行ってください。

なお、平成 29 年度より、選手管理システムを新しく導入いたしました。それに伴い登録番号が変更となります。申し込み方法も変更になっておりますので、ご注意ください。

記

【選手登録要項】

- 1、 対象者 知的障害者として「療育手帳」の交付を受けた者
但し、「療育手帳」の交付申請中でもその旨を明記して登録申請を行うことができます。
*地域により「療育手帳」の名称が異なります。
*交付申請中の方は、完了後速やかに連盟へ報告ください。
- 2、 登録方法 年齢による登録制限はありません。
但し、各大会への参加年齢制限および区分は大会の要項を確認ください。
- 3、 加入方法 ☆28 年度より継続して登録される方
昨年までの登録情報を転記した申込書を送付いたします。内容を確認してください。
訂正したものを返送ください。
① 選手登録者（個人）「選手登録用紙」H29-様式 1

- ② 団体登録 (団体)「団体登録用紙」H29-様式2 + H29-様式1
(団体登録は、H29-様式2にご記入の上、必ず個々にH29-様式1を添付してください。)

★新規に登録をされる方

新たにそれぞれの登録情報をご記入ください。

- ① 選手登録者 (個人)「選手登録用紙」H29-様式1
② 団体登録 (団体)「団体登録用紙」H29-様式2 + H29-様式1
(団体登録は、H29-様式2にご記入の上、必ず個々にH29-様式1を添付してください。)

*個人で、会社名・クラブチームの所属登録をする際は団体登録扱いになります。H29-様式2 + H29-様式1を提出してください。

4、 登録期間 平成29年4月1日～平成30年3月31日までの1年間

| | | |
|-----|-------------|---------------------|
| 登録費 | ①個人登録費 | 2,000円 |
| | ②団体登録費 4名以上 | 5,000円 + (個人登録費×人数) |
| | 1～3名以上 | 3,000円 + (個人登録費×人数) |

*登録期間中にチーム名など登録内容に変更があった場合は、事務局へFAXでご連絡ください。
登録カードの再発行・事務手続きとして1,000円頂戴いたします。
リレー競技にエントリーする場合は4名以上の登録が必要になります。

5、 情報提供 連盟登録者には、以下の情報を提供いたします。

- ① 連盟主催大会の要項等
② 連盟事業計画
③ 強化合宿・指導者研修会等の行事案内
④ その他/ジャパンパラ水泳競技大会・国際大会等への候補選手への通知
⑤ 大会報告等はホームページに掲載

6、 登録方法 登録費は、下記口座便振替にて送金してください。

郵便振替 00170-4-428108

口座名義：一般社団法人日本知的障害者水泳連盟

*振り込み人名義について、個人登録は選手名、団体登録は団体名にてお振込みください。

*団体登録は団体代表者を通してお申し込みください。

7、 問い合わせ先・送付先

〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4F

パラリンピックサポートセンター

(一社) 日本知的障害者水泳連盟 事務局 担当：新井・黒田

TEL：03-6229-5425 FAX：03-6225-5420

以上