

## 2016年度 第19回 日本知的障害者選手権(25m)水泳競技大会 要項

1. 目的 ①知的障害者の心身における健康維持・増進とともに広く社会参加への促進を図る。  
②知的障害者における水泳の普及・振興に寄与するとともに、自己の記録に挑戦し、競技力の向上を図る。  
③知的障害者への理解啓発と福祉の向上を目的とする。
2. 大会名 2016年度 第19回 日本知的障害者選手権(25m)水泳競技大会
3. 主催 (一社) 日本知的障害者水泳連盟
4. 主管 (一社) 千葉県水泳連盟
5. 後援 スポーツ庁 千葉県 (公財)日本水泳連盟  
(公財) 日本障がい者スポーツ協会・日本パラリンピック委員会  
日本障がい者水泳協会 (一社) 日本身体障がい者水泳連盟  
(公財) 日本知的障害者福祉協会 (公社) 東京都障害者スポーツ協会  
(一社) 千葉県障がい者スポーツ協会  
(一社) 日本スイミングクラブ協会
6. 協力 千葉県国際総合水泳場  
東京YMCA社会体育・保育専門学校  
株式会社斉藤工芸  
株式会社美馬印刷  
特定非営利活動法人・日本ライフセービング協会
7. 協賛 あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 株式会社エイブル  
株式会社ヴィエント キッサニア東京 株式会社グロリアツアーズ  
全日本空輸株式会社 タキロンマテックス株式会社 フットマーク株式会社  
ミズノ株式会社 ヤマハ発動機株式会社
8. 期日 平成29年1月9日(月祝) 8:00~17:00
9. 会場 千葉県国際総合水泳場  
〒257-0024 千葉県習志野市茜浜2-3-3 TEL 047-451-1555  
①競技は50mメインプールを25m×8レーンの短水路に設定  
スタート・ゴールは水深1.4m  
②アッププールはメインプールの半面 水深2.0m
10. 参加資格 ①平成29年1月9日現在9歳以上で、平成28年度日本知的障害者水泳連盟選手登録者。  
選手未登録者はホームページを確認し、11月7日(月)までに選手登録を行なうこと。  
②療育手帳を取得している者。  
③25m以上完泳できる者(介助者なし)。  
④医師の健康診断又は保護者の申告に基づき健康上問題が認められない者。
11. 標準記録 標準記録は設定しない。
12. 競技規則 平成28年度日本水泳連盟競泳競技規則及び本大会要項に準じて行う。
13. 競技区分 少年A:9歳~12歳、少年B:13歳~19歳、青年A:20歳~35歳、青年B:36歳以上
14. 参加制限 競技への参加は、1人3種目以内とする。(但しリレー種目はその限りでない)  
リレーは、登録団体対抗とし、1団体1チームとする。(男女混成可)

15. 競技方法 ①個人種目は、男女別に行う。但し、参加人数により合同レースとなる場合がある。  
②競技はタイムレース決勝とする。
16. 表彰 ①競技区分の男女別において、各種目の1位～3位にメダルを授与する。  
②競技参加者全員に記録証を発行する。
17. 前日練習 平成29年1月8日(日) 17:00～20:00  
当連盟受付で平成27年度「選手登録カード」を提出のうえ入館してください。  
使用料は無料。  
他大会で使用のため、当連盟の練習はメインプールの専用レーンのみとなります。  
スタート練習は当日、プールサイドの掲示板をご覧ください。
18. 水着規定 本大会の着用水着は：F I N A公認水着を着用すること。
19. 選手受付 平成29年1月9日(月祝) 2階選手受付 8:00～
20. 当日練習 メインプール 8:15～8:50  
アッププールは開会式後、常時利用できるがスタート台は設置しない。
21. 監督者会議 平成28年1月9日(月祝) 8:30～ 招集所で行う。
22. 競技順序 開会式 9:00  
競技開始 9:30

1	100m	個人メドレー	9	100m	メドレーリレー
2	200m	自由形	10	100m	自由形
3	25m	自由形	11	100m	背泳ぎ
4	25m	背泳ぎ	12	100m	平泳ぎ
5	25m	平泳ぎ	13	100m	バタフライ
6	25m	バタフライ	14	50m	自由形
7	200m	個人メドレー	15	50m	背泳ぎ
8	100m	フリーリレー	16	50m	平泳ぎ
昼休み			17	50m	バタフライ
リオ2016パリンピック競技大会報告会			18	200m	フリーリレー

23. 申込方法 ①大会参加費は、1種目2,000円・リレー1チーム2,000円(保険料含む)を下記まで振り込むこと。  
※参加費の納入は下記指定の郵便振込のみとする。その他の方法では受け付けない。

口座番号：00170-4-428108

口座名称：(一社)日本知的障害者水泳連盟

- ②個人：別紙「参加申込書 様式1-1」に必要事項を記入。  
団体：別紙「参加申込書 様式1-2・様式2」に必要事項を記入し、下記まで郵送のこと。  
郵送先：〒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内  
(一社)日本知的障害者水泳連盟  
「2016年度 第19回 日本知的障害者選手権(25m)水泳競技大会」事務局 宛
- ③申込締切日 平成28年11月21日(月)必着  
※締め切り後の追加申込、変更などは受け付けない。  
※納入された参加料などは、いかなる理由があっても返金しない。

24. 免責事項 主催者側で傷害団体保険に一括加入するが、競技会中における事故等については、応急処置のみとし、その他の責任は負わない。したがって、参加者は自己の責任において健康と安全には充分留意すること。

25. その他 ①IDカードは大会当日8:00より2階選手受付で配布する。  
②参加選手は保険証の写しを持参すること。  
③競技中は、選手の介助は認めない。  
④昼食は各自で用意すること。(ゴミは各自持ち帰るよう、ご協力ください)  
⑤宿泊先の幹旋は行わない。各自準備のこと。  
⑥駐車場が狭いので大型車・自家用車でのご来場はご遠慮下さい。  
公共交通機関を利用してください。最寄り駅 JR京葉線「新習志野」駅2分  
事務局宛 FAX03-6229-5420
26. 問合せ