

宮障スポ発第 94 号
平成 29 年 3 月 9 日

一般社団法人宮城県作業療法士会 会長 殿

宮城県障害者スポーツ協会
会長 小玉 一彦



「第 27 回東北身体障がい者選手権水泳競技大会」へのご協力について（ご依頼）

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、障害者スポーツの振興につきまして多大なるご理解並びにご支援を賜りまして深く感謝申し上げます。

さて、標記大会を別紙実施要綱により開催することとなりました。この大会は、東北地方では唯一日本身体障がい者水泳連盟の公認大会で、日本選手権、ジャパンパラ競技大会、全国障害者スポーツ大会の選手選考会も兼ねられており、東北 6 県はもとより全国各地から選手が集い、熱い戦いが繰り広げられ、年々参加者も増加しております。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、この大会の成功を期すためにも、クラス分け委員として、貴会のご協力を賜りますよう、特段のご配慮をお願い申し上げます。

記

- 1 ご依頼内容 本大会のクラス分委員としてのご協力をお願い申し上げます。
- 2 日 時 1) 平成 29 年 6 月 3 日（土） 午前 10 時より午後 5 時まで（予定）
2) 平成 29 年 6 月 4 日（日） 午前 8 時より午後 4 時まで（予定）
- 3 場 所 1) 宮城県障害者福祉センター 宮城野区幸町 4 - 6 - 2
2) セントラルスポーツ宮城 G21 プール 利府町菅谷字館 40 - 1
- 4 添付書類 大会要綱 1 部
- 5 連絡先 第 25 回東北身体障がい者選手権水泳競技大会事務局
TEL : 022-257-1005 / FAX : 022-257-1062
E-mail : kensupo1988@poplar.ocn.ne.jp

【事務局】

〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 4-6-2
TEL : 022-257-1005 / FAX : 022-257-1062
e-mail : kensupo1988@poplar.ocn.ne.jp

第 27 回 東北身体障がい者選手権 水泳競技大会 実施要綱

- 【主 催】 宮城県障害者スポーツ協会／仙台市障害者スポーツ協会
- 【共 催】 宮城県／仙台市
- 【主 管】 第 27 回東北身体障がい者選手権水泳競技大会実行委員会
一般財団法人宮城県水泳連盟／仙台市水泳協会／東北身体障がい者水泳連盟
- 【後 援】 宮城県教育委員会／公益財団法人宮城県体育協会／利府町水泳協会
(予定) 一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟／社会福祉法人宮城県身体障害者福祉協会
社会福祉法人仙台市障害者福祉協会／特定非営利活動法人青森県障害者スポーツ協会
岩手県障がい者社会参加推進センター／一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会
山形県障がい者スポーツ協会／公益財団法人福島県障がい者スポーツ協会
●河北新報社／朝日新聞仙台総局／読売新聞東北総局／毎日新聞仙台支局／産経新聞東北総局
日刊スポーツ新聞社東北総局／(M)M仙台放送局／TBC東北放送／仙台放送／ミヤギテレビ
KHB東日本放送／Date fm／J:COM 仙台キャベツ／fmうた797／ラジオ 3 FM76.2
エフエムたいはく株式会社
- 【協 力】 東北福祉大学／東北学院大学／東北大学／仙台大学／仙台高等専門学校
(予定) みやぎ身体障害者水泳協会／仙台チャレンジスイミングクラブ
一般社団法人宮城県理学療法士会／一般社団法人宮城県作業療法士会
宮城県障害者スポーツ指導者協議会／仙台市障害者スポーツ指導者協議会
- 【大会期日】 平成 29 年 6 月 4 日 (日) 開会式 9:30 競技開始 10:00
- 【会 場】 セントラルスポーツ宮城 G21 プール 宮城郡利府町菅谷字館 40-1 TEL:022-356-0450
- 【競技規則】 「平成 29 年度 (公財) 日本水泳連盟競技規則」及び「(一社) 日本身体障がい者水泳連盟競技規則」
によるもの他、本大会要綱および申し合わせ事項による
- 【競技方法】 競技はすべてタイムレースとする
- 【競技種目】 別紙「東北身体障がい者選手権水泳競技大会 実施種目／障害・クラス」による
- 【申込規定】
- (1) 出場資格
- 1) 平成 29 年度 (一社) 日本身体障がい者水泳連盟に登録した者
 - 2) 1) の新規登録者で FCS クラス分けテストを受けていない者は、別紙「FCS クラス分け申込書」を提出し、クラス分けテストを受けること (実施日:平成 29 年 6 月 3 日)
※ 「L」ステータスの選手のうち、障害変更等で再判定を希望する者は、別紙「FCS クラス分け申込書」に新たな障害が追加されたことを証明する書類 (障害状況を証明する診断書、障害者手帳のコピー等) を添付して提出し、クラス分けテストを受けること
 - 3) 宮城県内に在住し、小学生以上で身体障害者手帳の交付を受けた者 (内部障害者を除く)
※ 日本身体障がい者水泳連盟に未登録の者については、オープン参加 (OP) での出場となる。
- (2) 出場制限
- 1) 個人種目は 1 人 2 種目以内。ただしリレーを除く
 - 2) S1、S2 クラスの選手で、浮具使用者は「浮具付」種目で申請すること
 - 3) 進行の都合上、障害区分及び男女に関係なく「50m 競技で 7 分」、「100m 以上の競技で 15 分」の制限タイムを設け、タイムがそれ以上かかった時は、レースを止める場合がある
 - 4) リレーは団体対抗とし、1 団体につき 2 チーム以内とする
- (3) 参加料 … 一人 1 種目につき 1,000 円 なお、リレーのエントリー料は不要
- (4) 申込方法 … 団体:個人種目出場申込書、団体申込総括書を作成し、参加料の振込受領書のコピーを添えて郵送すること
個人:個人出場申込書を作成し、参加料の振込受領書のコピーを添えて郵送すること
※ 申込締切後のエントリーの追加および変更は、一切受け付けない
※ 納入された参加料等は、いかなる理由があっても返金しない
- (5) 申込先 … 第 27 回 東北身体障がい者選手権水泳競技大会事務局
〒983-0836 仙台市宮城野区 幸町 4-6-2

FAX : 022 - 257 - 1062 / e-mail : kensupo1988@poplar.ocn.ne.jp

(6) 振込先 … 【郵便振替】 口座番号 02250 - 2 - 45776

口座名義人 東北身体障害者水泳大会実行委員会

(7) 申込締切 … **平成 29 年 4 月 20 日 (木) 【必着】**

(8) 日本身体障害者水泳選手権大会・ジャパンパラ水泳競技大会への出場を希望する選手は、以下の条件を満たさなければならない

- 1) 平成 29 年度の所定の手続きにより各地域連盟に団体登録または個人登録をした者
- 2) クラス分け判定を受けている者
- 3) 各地域大会で標準記録を突破した者

【表彰】 個人種目：1 位の者にメダルを授与する

リレー：優勝チームには賞状及びカップ（持ち回り）、2 位、3 位のチームには賞状を授与する。
なお、後日、全員に記録証を送付する

【日程】 受付時間 8:00 ~ 9:20 / 練習時間 8:30 ~ 9:00

競技役員打合 8:30 ~ (競技役員控室) / 代表者会議 9:00 ~ (来賓控室 (記者室))

開会式 9:30 / 競技開始 10:00 / 競技終了予定 15:30 / 閉会式 15:45 ~

【競技順序】 ※ 申込状況により、競技順序 No. は変更となる場合がある

競技順序 No.	種目	競技順序 No.	種目
1 (女) 2 (男)	200m個人メドレー	20 (女) 21 (男)	25m ビート板 (知的)
3 (女) 4 (男)	150m個人メドレー	22	100mリレー (女子)
5	100mメドレーリレー (女子)	23	200mメドレーリレー
6 (女) 7 (男)	25mバタフライ	24 (女) 25 (男)	100m平泳ぎ
8 (女) 9 (男)	25m背泳ぎ	26 (女) 27 (男)	100mバタフライ
10 (女) 11 (男)	100m自由形	28 (女) 28 (男)	50m背泳ぎ (浮具付含む)
12 (女) 13 (男)	50m平泳ぎ	29 (女) 30 (男)	200m自由形
14 (女) 15 (男)	50mバタフライ	31 (女) 32 (男)	25m平泳ぎ
16 (女) 17 (男)	100m背泳ぎ	33 (女) 34 (男)	50m自由形 (浮具付含む)
18 (女) 19 (男)	25m自由形	35	200mリレー

【その他】

(1) **全国障害者スポーツ大会への派遣**

宮城県内居住者について、本大会の記録は下記全国大会への宮城県・仙台市代表候補選手選考の参考記録となり、別途開催される選考委員会において最終決定される。ただし、全国障害者スポーツ大会開催基準要綱により、平成 29 年 4 月 1 日現在、満 13 歳以上の選手が選考対象となる。なお、選考は全国大会主催者が指定した出場選手数に基づき、種目、障害区分、性別、出場回数等を考慮して行われる

< 第 17 回全国障害者スポーツ大会：平成 29 年 10 月 28 日～ 30 日 於：愛媛県 >

なお、全国大会への派遣は、仙台市内に居住するものは仙台市から、仙台市以外の県内に居住するものは宮城県から派遣される。但し、申込時に施設や学校等に入所及び通所並びに通学する者は、その所在地から参加することもできる

(2) 参加申込書に記載された個人情報、参加受付・プログラム作成等の本大会の運営、成績の報道発表・公式ホームページ等への掲載、大会主催者からの資料送付・情報提供に使用する。また、大会出場中における映像・写真・記事・記録等への掲載権は主催者に属する

(3) 参加者の体調管理については介護者及び本人の責任とし、事前に医師の診断を受けるなど、健康と安全について十分留意すること。主催者側においては、大会時の傷害保険の加入と応急処置を行う以外については一切責任を負わないものとする。競技中の負傷に対する保証は、大会において加入する保険の適用範囲内とする。

(4) 貴重品はチームまたは個人で責任を持って管理すること。主催者は紛失等の責任は負わない

(5) **昼食を希望する者は、出場申込書 (団体の場合は総括書) に必要個数を記入すること。また、代金は参加料と一緒に振り込むこと**

(6) **宿泊の斡旋は行いません。各自で手配願います**

(7) バックストロークレッジの使用も可能。使用を希望する際は申込書に○印を記入すること (当日申請も可)

あて先 宮城県障害者スポーツ協会 行 FAX : 022 - 257 - 1062	件名 大会へのご協力について (回答)	発信日 平成 29 年 月 日 発信者
---	---------------------------	------------------------

東北身体障がい者選手権水泳競技大会へのご協力 できる ・ できない (該当するほうへ○印をお願いします。)

団体名：		担当者：		連絡先：	
＜ご派遣いただける方についてご記入ください。＞					
派遣者氏名	所属	派遣依頼	依頼書送付先	住所	氏名
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			

※ 大変恐縮ですが、5月12日までにご返送いただきますと幸いです。