青森県パラスポーツスイミング

第１回チャレンジ大会　開催要項

1、 主 催　　青森県水泳連盟

2、 共 催　　青森県健康福祉部障害福祉課、特定非営利活動法人青森県障害者スポーツ協会

3、 主 管　　青森県水泳連盟パラスポーツ委員会、協力;地域指導者委員会

4、 日 時　　2023 年(令和 5 年)5 月 28 日(日)　9:00～14:00

5、 会 場　　新青森県総合運動公園室内プール（マエダアリーナ）

6、 対 象　　身体障がい者、知的障がい者(青森県障害者スポーツ大会参加資格に準ずる)

7、大会参加資格　本大会に出場できる者は、次の条件を満たすものとする。

(1)年齢は令和 5 年 4 月 1 日現在、12歳以上で県内在住者又は、県内の施設学校等に入所、通所並びに通学する者。

(2)資格要件は次のとおりとする。

ア、身体障害者福祉法第 15 条の規程による身体障害者手帳の交付を受けているもの。

イ、知的障がい者は、厚生事務次官通知による愛護(療育)手帳の交付を受けた者。あるいは、その取得の対象に準ずる障害のある者。

8、競技規則　原則として、「令和 5 年度全国障害者スポーツ大会競技規則」及び関係競技団体が制定した競技規則による。

9、競技種目及び障害区分

(1)競技種目及び障害区分は、「第 31 回青森県障害者スポーツ大会競技・種目及び障害区分表」による。一部初心者のための種目を追加する。(下記参照)

(2)出場種目は一人3種目以内とする。

※ 身体障害者手帳を有する者は 1 部(39 歳以下)と 2 部(40 歳以上)に分け、愛護手帳を有する者については、少年(12 歳以上 20 歳未満)、青年(20 歳以上 36 歳未満)、壮年(36 歳以上)に分けて競技するものとする。

10、競技方法

(1)原則として予選は行わず 1 回の決勝とする。

なお、身体障害者の障害区分によっては、同区分の出場者が少ない場合、類似した障害条件の者と競技することがある。

(2)競技用具は、原則として主催者が用意したものを使用する。(要相談)

11、参加費　一人 1,000 円とする。（1～3 種目;当日に大会受付にて徴収）

12、参加申込　令和 5 年 5 月18日(木)までに(消印有効)下記に郵送する。

〒030-0822　青森県青森市中央 3-9-9

青森県水泳連盟パラスポーツ委員会

内海　勉　宛

13、実施種目

チャレンジ大会実施種目	種　　目		距 離	種　　目		距 離
	①	水中ランニング	25m	⑦	個人メドレー	100m
	②	自　由　形	50m	⑧	自　由　形	25m
	③	背　泳　ぎ	50m	⑨	背　泳　ぎ	25m
	④	平　泳　ぎ	50m	⑩	平　泳　ぎ	25m
	⑤	バタフライ	50m	⑪	バタフライ	25m
	⑥	板キック	25m	⑫	個人メドレー	200m

＊「障害者」表記を「障がい者」で統一する意向ですが、行政機関の標記が変更になっていませんので、併用しております。

＊参加申込者には、後日2次要項を送付いたします。

※　新型コロナウイルス感染症および荒天時の対応

（1）　新型コロナウイルス感染症に係る対応について

①マスク着用について

マスク着脱は個人の判断に委ねる。ただし、混雑した場合（更衣室、招集所等）においては、着用を推奨する。

②参加制限について

体調不良等がある場合は本大会への参加は控えること。ただし、体調確認については各自（保護者等）の判断において行うこととし、体調チェックシートの提出は求めない。

③参加（応援含む）の際の留意事項

各自において手指消毒等、感染予防対策を行うこと。選手応援については応援マナーを遵守することを前提として、その方法・人数・時間等についての制限は行わない。

（2）　荒天時等の開催可否判断について

大雨や強風等の荒天時他不測の事態が生じた場合、開催可否の判断は主催者が最終判断し決定する。

※「障害者」の表記については、今後「障がい者」。障がい者水泳の表記については「パラスポーツスイミング」に移行する予定です。

※　尚、**今後のご案内をメールや郵送にて行います。連絡網を作成するため下記までご連絡下さい。**

＜問い合わせ＞

青森県水泳連盟パラスポーツ委員会
委員長　内海　　勉　（うちみ　つとむ）

携帯電話 090-1069-9934

メールアドレス；uchimi_aoimori_sc@outlook.jp

青森県パラスポーツスイミング

第1回　チャレンジ大会参加申込書

申込日 2023年（令和5年）　　月　　日　No.

フリガナ		性　別		生　年　月　日	年齢
氏　名		男	女	西暦　　年　　月　　日	歳
住　所	〒			電　話	
障害区分	身体（　　　等級）	知的（重度・それ以外）		その他（精神　　級、ダウン症候群）	
所属クラブ		年齢区分			グループ

チャレンジ種目	種　目		距　離	種　目		距　離
	①	水中ランニング	25m	⑦	個人メドレー	100m
	②	自　由　形	50m	⑧	自　由　形	25m
	③	背　泳　ぎ	50m	⑨	背　泳　ぎ	25m
	④	平　泳　ぎ	50m	⑩	平　泳　ぎ	25m
	⑤	バタフライ	50m	⑪	バタフライ	25m
	⑥	板　キ　ッ　ク	25m	⑫	個人メドレー	200m

※　該当項目に記入、または〇で囲んで下さい。

※　一人3種目まで参加できます。

※　身体障害者手帳、愛育手帳（療育手帳）のコピーを添付して下さい。

※　年齢は大会当日の満年齢でお願いします。

大会参加のアンケート

1	過去に青森県障害者スポーツ大会に参加の有無				あり	なし
2	過去に他府県での大会、全国大会等に参加の有無				あり	なし
3	過去に全国障害者スポーツ大会に参加の有無				あり	なし
4	身体障害者の障害区分が判る（該当区分　　　　　）				⇐判る	判らない
5	2026年全国障がい者スポーツ大会青森大会に関心がある。				あり	なし
6	他の種目の大会に参加の有無　（　　　　　　　　）				⇐あり	なし
7	参加料の設定について			良い	高い	低い
8	日頃の練習について	月に数回	週に1回	週に2回	週に3回以上	他（　　　）
9	今後も大会に参加希望				する	しない
10	その他ご要望					

※メールアドレス記入＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿