

第29回北海道障がい者水泳大会開催要綱

1 目的

身体障がい者と知的障がい者が水泳競技を通じて、正しいマナーやルールを学ぶと共に、健康の維持増進、機能回復等を図り、交流を深めることにより、社会参加意欲の向上を図ることを目的とする。

2 主催

公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会
一般財団法人 北海道水泳連盟

3 競技主管

札幌水泳協会

4 特別後援（予定）

社会福祉法人 北海道共同募金会



5 日時

平成30年9月23日（日）

受付 8時30分～9時00分

公式練習 9時00分～9時30分

開会式 10時00分

競技開始 10時15分

競技終了 15時00分（予定）



6 会場

札幌市平岸プール

（札幌市豊平区平岸5条14丁目1-1 TEL：011-832-7529/FAX：832-7562）

※地下鉄南北線「南平岸駅」下車徒歩7分

7 参加資格

道内在住の身体障害者手帳、療育手帳を所持する平成30年4月1日現在13歳以上の者とする。

8 障がい区分

身体障がい、知的障がい、年齢を下記のとおり区分する。

- ・身体障がい者

(39歳以下を1部、40歳以上を2部とする。)

- ・知的障がい者

(19歳以下を少年組、20歳以上～35歳以下を青年組、36歳以上を壮年組とする。)

9 参加種目

(1) 個人種目は1名につき2種目までとする。

(2) リレーは1種目とする。

(1チーム4名とし、年齢区分を問わず男女混合で出場可能とする。)

※リレー参加希望者は必ず申込書に記入すること、当日のエントリーは認めない。

10 競技方法

「平成30年度公益財団法人日本水泳連盟競泳競技規則」並びに「平成30年度全国障害者スポーツ大会競技規則」に準じて行う。

11 表彰

参加した種目の記録証を授与する。(順位の決定はしない。)

12 申込み方法

別紙申込書に必要事項を記入のうえ下記へ申し込むこと。

EメールまたはFAXで申し込む際には、必ず受信確認の連絡をお願い致します。

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センター

公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会 担当：小林

TEL 011-261-6970/FAX 011-261-6201

tanto-2@do-syospo.or.jp

13 申込み受付期間及び期限

参加申込書の受付については下記の期間とする。

(※早期申込みによる書類紛失等を避けるため期間は厳守すること。)

平成30年8月1日(水)～8月31日(金)

14 参加料

- (1) 参加料は、選手1名につき1,500円(昼食は含みません)とし、付添者・応援者からは徴収しない。
- (2) 昼食については希望者のみとし、1個600円で斡旋する。
- (3) 付添者・応援者の昼食希望についても、1個600円で斡旋する。
- (4) 参加料及び昼食代(希望者のみ)については、参加申込と同時に下記へ振込むものとする。(振込手数料は参加者負担)
- (5) お振込後の返金には応じられませんので予めご承知ください。

口座番号02700-3-39752(郵便振替)
公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会



15 その他

- ・ 本大会の記録成績をもって翌31年度に開催される「第19回全国障害者スポーツ大会」に派遣する北海道選手団水泳競技の選手を選考する。
- ・ 館内での写真及びビデオ撮影については、競技運営に支障をきたすので観客席のみとする。(報道等の撮影希望者は事前に受付へ申し出ること。)
- ・ 選手は健康保険証を持参すること。
- ・ 外靴を入れる袋を持参すること。(館内での配布はしない)
- ・ ロッカーの使用料は50円により小銭の用意をすること。
- ・ 競技以外の介助者は、参加者個人による対応とすること。
- ・ プール内での車椅子使用については、プール用の常設台数が限られているので、原則として各自用意とするが、特段の理由で貸出しを希望する場合は車椅子利用者のみとする。 歩行可能な選手については待機場所としてベンチを設営する。
- ・ 車椅子利用者による2F観客席への移動については、大会関係者へ申し出ること。(スロープ及びエレベーター等が無い)

