**第２９回北九州市障害者水泳大会[開催要綱]**

１ 目　　的　　 　障害のある方が水泳競技を通じて日ごろの練習の成果を発揮し、自己の泳力向上とともに参加選手相互の親睦を図り、障害者の社会参加の推進に寄与することを目的に開催する。

２ 主　　催　　 北九州市、北九州市障害者スポーツ協会

３ 後　　援　　 北九州市水泳協会、（公財）北九州市身体障害者福祉協会

（予定）　　（社福）北九州市手をつなぐ育成会、（社福）あかつき会

（社福）北九州市福祉事業団、（公財）毎日新聞西部社会事業団

４ 協　　力　　 北九州市障害者スポーツセンター「アレアス」

（予定）　 　北九州市障害者スポーツボランティアの会（ＳＫＥＴ）

５ 期　　日　　 平成３０年９月９日（日）　　　受付開始：９時００分から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 練　　習：９時００分～９時３０分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 開 会 式：９時４０分

６ 会　　場　　 北九州市障害者スポーツセンター「アレアス」

室内温水プール（25ｍ5コース/水深1.3ｍ）

　　　　　　 　　北九州市小倉北区三郎丸３-４-１　Tel：093-922-0026

７ 参加資格　　 身体障害者（内部障害者を除く）および、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳所持者で、自力もしくは浮き具（推進力にならない浮き具、ビート板は不可）を使用して２５ｍ以上泳げる方。なお、小・中学生は保護者同伴のこと。

８ 競　　技　　 ＜規則＞平成３０年度日本障がい者スポーツ協会競技規則および本大会の申し合わせ事項による。

　　　　　　　　 ＜種目＞別紙「障害区分・番号および競技種目一覧表」に掲げる種目のうち一人2種目

以内とする。

なお、リレーの出場は2種目の内に含まない。

９ 参 加 料　　 1人　５００円（傷害保険料等）　※大会当日に受付で徴収します。

10 表　　彰　　 障害区分別・男女別に１位から３位までの選手にメダルを授与します。

　　　　　　　　 また、参加選手全員に記録証を配布いたします。

11 申 込 み　　 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ「北九州市障害者スポーツ協会」に持参また

方　法　　 は郵送にてお申し込みください。申し込み後、事務局へ確認の連絡をお願いいたします。

　 　　電話・FAXでの申し込みは、トラブルの原因となりますので、堅くお断りします。

なお、別途申し込み方法として所定の申込書によりEメールでも受付いたします。

申込書をEメールで受信した場合、「受信確認メール」を大会事務局より返信いたしますので必ずご確認ください。

e-mail:［[shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp](mailto:shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp)］

12 申 込 み　　 平成３０年８月２０日（月）までに必着のこと。

締 切 り　　 締切り日以降の申込みは、受付できません。

13 免責事項　　 大会中の事故等については、応急処置のみとします。

また、大会当日、健康状態がおもわしくないと主催者が判断した場合、競技の参加を中止していただくことがあります。健康管理には、各自充分注意してください。

14 そ の 他 　 （１）本大会に出場する13歳以上で北九州市在住の方は、来年、茨城県で開催される「第１９回全国障害者スポーツ大会」北九州市選手団の選考対象（精神障害者の方は対象外）となります。

　　　　　 （２）申込書に記載された個人情報につきましては、厳重な管理のもと、大会プログラム及び報告書の作成に使用致します。

なお、ホームページ「北九州市障害者スポーツ協会」に掲載されるとともにテレビ・新聞等、報道取材の対象になり、氏名・記録・写真等が掲載されることがありますのでご承知のうえお申込みください。

　　　　　　　 （３）参加に関して特別なことが生じない限り、大会事務局から各団体や個人への通知はいたしません。

15 競技順序　 （ １）５０ｍ　自　由　形　　　　　（ ８）　２５ｍ　バタフライ

（ ２）５０ｍ　背　泳　ぎ　　　　　（ ９）１００ｍ　個人メドレー

　　　　　　　 （ ３）５０ｍ　平　泳　ぎ　　　　　（10）１００ｍ　自　由　形

　　　　　　　 （ ４）５０ｍ　バタフライ　　　　　（11）１００ｍ　背　泳　ぎ

　　　　　　　 （ ５）２５ｍ　自　由　形　　　　　（12）１００ｍ　平　泳　ぎ

　　　　　　　 （ ６）２５ｍ　背　泳　ぎ　　　　　（13）１００ｍ　バタフライ

　　　　　　　 （ ７）２５ｍ　平　泳　ぎ　　　　　（14）１００ｍ　混合フリーリレー

＜注意事項＞　①申込みの状況により、競技順を変更することがあります。

②１００ｍ混合フリーリレーは、同一団体４名（必ず女性1名以上を入れること）で申込み下さい。（個人種目に参加しない方は、リレー競技のみの参加は出来ません。）

リレーの申込みが多い場合は、参加制限を行うことがあります。

16 申込み・問い合わせ先　　　北九州市障害者スポーツ協会

　　　　　　　　　　　　　　　〒802-0061北九州市小倉北区三郎丸３丁目４－１

　　　　　　　　　　　　　　　Tel：093-383-2115／Fax：093-922-0041

　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉ：[shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp](mailto:shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp)