**第２２回全国障害者スポーツ大会水泳競技北九州市予選会要綱**

１ 目　　的　　 　本大会は、令和４年に開催される「第２２回全国障害者スポーツ大会（いちご一会とちぎ大会）」の北九州市代表選手を選考する大会として開催する。

また、障害のある方が水泳競技を通じて体力の維持・増強を図るとともに、参加選手相互の親睦を深め、障害者の社会参加の推進に寄与することを目的とする。

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

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　　 令和３年７月１８日（日）

　　　（１）受付開始：　９時３０分～　　（２）練　　習：　９時４０分～

　　　　　　　　 （３）競技開始：１０時１０分　　　（４）競技終了：１１時３０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（25ｍ 5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　　 （１）北九州市内に居住し、令和３年4月1日現在１３歳以上の方で、身体障害者手

及び条件　　　　　 帳及び療育手帳を所持されている方。（市外からの参加は認めません。）

（２）日頃の練習から、自らの泳力向上に励み、「第２２回全国障害者スポーツ大会」への出場を希望される方。

（３）本大会は全国大会の予選として開催いたします。

従って全国大会への出場を希望されない方の出場は認めません。

　　　　　　　　 （４）コロナウイルス感染拡大防止のため参加人数を制限します。団体で申し込みをされる際、人数制限をお願いすることがありますのでご了承ください。

８ 定　　員　　 （１）身体障害者手帳所持者・・・１５名（内部障害者を除く）

（２）療育手帳所持者・・・・・・１５名

　　　　　　　　　 ※ 定員になり次第締め切ります。

９ 競　　技　　 ＜規則＞「令和３年度（公財）日本障がい者スポーツ協会競技規則」及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。リレー、メドレーリレーは実施しない。

10 参 加 料　　 1人　１，０００円（傷害保険料等）　※大会当日に受付で徴収します。

11 記 録 証　　 表彰式は実施しません。全競技終了後に記録証を配布します。

　　　　　　　　 また、参加選手全員に参加賞を配布します。

12 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。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］

13 申込み　　　 令和３年６月２日（水）～６月２５日（金）まで。

期間　　 締切日以降の申込みは、固くお断りいたします。

14 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。

なお、大会当日、体温が３７.５度以上ある方は、大会への参加ができません。

健康状態がおもわしくないと主催者が判断した場合、参加を中止していただくことがありますので、当日の健康管理には、各自で充分にご注意ください。

15 そ の 他 　 （１）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」に掲載されると共にテレビ・新聞等、報道取材の対象となり、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し込みください。

　　　　　　　 （２）参加に関して特別な事が生じない限り、各団体や個人への通知はいたしません。

　　　　　　　 （３）コロナウイルス感染症拡大防止のため、やむを得ず大会を中止することがありますのでご承知の上お申し込みください。

16 競技順序　　（１）５０ｍ　自　由　形　　　　　（５）２５ｍ　自　由　形

（２）５０ｍ　背　泳　ぎ　　　　　（６）２５ｍ　背　泳　ぎ

　　　　　　　 （３）５０ｍ　平　泳　ぎ　　　　　（７）２５ｍ　平　泳　ぎ

　　　　　　　 （４）５０ｍ　バタフライ　　　　　（８）２５ｍ　バタフライ

※ 申し込みの状況により、競技順を変更することがあります。

17 申込み先　　　　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