

第22回ゆうあいフェスティバル・水泳記録会 開催要項

1 目的 障害者・高齢者を中心とした水泳愛好者から競技者を対象に練習の成果を発揮する場を提供するとともに参加者同士の交流を図ることを目的に開催します。

2 主催 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

3 協賛企業 株式会社 フレッセイ・株式会社 旅がらす本舗清月堂
(予定) サントリープロダクツ株式会社

4 協力 渋川水泳協会・群馬医療福祉大学・ゆうあいプール登録ボランティア
(予定)

5 日時 令和6年9月1日(日) 9時~15時
・9時00分 受付開始 ・9時40分 開会式
・10時00分 競技開始 ・15時00分競技終了予定



6 会場 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

7 対象者 障害児者・高齢者(65歳以上)・一般

8 種目制限 1人2種目以内 ※リレーとキッズチャレンジレースは、1種目に含みません。

9 種目及び
競技順序

1. 400m自由形	昼休み	14. 100mバタフライ
2. 200m個人メドレー	8. キッズチャレンジレース	15. 50m自由形
3. 25m自由形	9. 100m個人メドレー	16. 50m背泳ぎ
4. 25m背泳ぎ	10. 100mフレーリレー	17. 50m平泳ぎ
5. 25m平泳ぎ	11. 100m自由形	18. 50mバタフライ
6. 25mバタフライ	12. 100m背泳ぎ	19. 100mメドレーリレー
7. 25m自由遊泳	13. 100m平泳ぎ	20. 200mフリーリレー

◎25m自由遊泳は、水中歩行やビート板使ったバタ足の参加も可能です。

◎キッズチャレンジレースは、専用申込書の提出をお願いします。



10 競技規則 (公財)日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」及び本記録会規則を適用します。

11 参加費 無料 *参加者全員に参加賞を配布します

12 申込締切日 令和6年8月18日(日) 必着
(持参・郵送・FAX・E-mail ※FAXの場合は送信後確認の電話をお願いします)

13 申込及び
問合せ先 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール 担当:奈良・田中
〒377-0006 渋川市行幸田3011
TEL:0279-25-3033 FAX:0279-25-3034
E-mail:yuuai-pu-ru@iris.ocn.ne.jp

14 飛び込みについて

- ① 当館のプールは、端壁110cmで日本水泳連盟の基準を満たしていないため、スタート台の使用は中止させていただき、スタート台の横からの飛び込みになりますことをご了承ください。
- ② 飛び込みスタートの未経験者が本記録会で飛び込みを希望する方は、練習日に必ず1回以上参加し、認定を受けてください。また、未経験者で認定を受けていない方は、飛び込みスタートをお断りします。なお、飛び込みスタート経験者については、飛び込み練習日への参加は任意となります。
- ③ 飛び込み練習日の練習時間は、各回10分間です。人数等により調整させていただく場合があります。



15 その他 ① 駐車場について

- ・ 当日は、ゆうあいフェスティバルを開催しています。
 - ・ 車いす使用者、肢体不自由者等は、構内駐車場をご利用ください。申込締切後、駐車券を送付します。
 - ・ 構内駐車場は限られているため、ピストンバスを利用できる障害者、高齢者、一般の方は、別紙指定駐車場に停め、ピストンバスをご利用ください。
 - ・ 申込締切日以降、指定駐車場を通知します。
 - ・ 当日は、泳者中心の水温になります。
- ② 主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱い、プール事業運営に必要な目的以外には使用しません。
 - ③ プール広報誌や報道機関等による撮影及び掲載がある場合があります。ご協力をお願いします。

第22回ゆうあいフェスティバル・水泳記録会 個人申込書

ふりがな			利用証番号 (*お持ちの方)
氏名	(男・女)		
生年月日	昭・平・令 年 月 日 (歳)	*令和6年9月1日現在	
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
区分	*□に✓をつけてください <input type="checkbox"/> 肢体障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 重複障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 健常者 <input type="checkbox"/> その他		
種目 1	m	エントリータイム	分 秒
スタート	水中・飛込	水中介助	要・不要
種目 2	m	エントリータイム	分 秒
スタート	水中・飛込	水中介助	要・不要

大会当日に飛込を希望する方は、「飛び込みについて」を確認の上、誓約書を必ずご記入ください。

健康チェック票

質問	回答
Q1. 血圧は高いですか？	高・普通・低
現在治療中ですか？	はい・いいえ
Q2. 心疾患はお持ちですか？	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ
緊急時の対処薬剤はお持ちですか？	はい・いいえ
病院名をご記入ください	
Q3. 糖尿病はお持ちですか？	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ
低血糖時の補食などはお持ちですか？	はい・いいえ
病院名をご記入ください	

----- キリトリ -----

本健康チェック票は、参加者の基礎疾患や治療中の傷病等を確認することで、安全な事業運営を行うことを目的としています。本健康チェック票に記入いただいた個人情報、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、記録会中に緊急搬送等の事態に陥った場合には、必要な範囲で医療機関に提供する場合があります。なお、本健康チェック票の記入がない方は、記録会参加にあたり、健康上の問題がないと判断いたします。

【飛込について】

- ① 当館のプールは、端壁110cmで日本水泳連盟の基準を満たしていないため、スタート台の使用は中止させていただきます。スタート台の横からの飛び込みになりますことをご了承ください。
- ② 飛び込みスタートの未経験者が本記録会で飛び込みを希望する方は、練習日に必ず1回以上参加し、認定を受けてください。また、未経験者で認定を受けていない方は、飛び込みスタートをお断りします。なお、飛び込みスタート経験者については、飛び込み練習日への参加は任意となります。
- ③ 飛び込みスタートを希望する方は、誓約書の提出が必要です。未提出の場合は、飛び込みスタートをお断りいたします。

飛込誓約書

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
館長 黒岩隆治様

水泳記録会及びその練習における飛び込みは安全と事故防止に努めます。また、飛び込みによる事故については各自で責任を負い、群馬県立ゆうあいピック記念温水プールに対し一切責任を問わないことを誓約いたします。

署名 _____

飛込練習申込書

大会出場経験		飛び込み経験	
有 ・ 無		有 ・ 無	
練習日	希望時間に✓を付けてください	練習日	希望時間に✓を付けてください
8月24日(土)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月28日(水)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月25日(日)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月29日(木)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月27日(火)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月30日(金)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~

----- キリトリ -----

申込者(控)

*練習時間は10分間とし、申込人数等により調整させていただく場合があります。

練習日	希望時間に✓を付けてください	練習日	希望時間に✓を付けてください
8月24日(土)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月28日(水)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月25日(日)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月29日(木)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月27日(火)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月30日(金)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~

第22回ゆうあいワエスナイバル・水泳記録会 団体申込書

枚目 / 枚(不足の場合はコピーしてください)

団体名: 連絡担当者: 住所: 干	代表者: 住所: 干	電話番号: 電話番号: E-mail:	電話番号: FAX番号:
-------------------------	---------------	---------------------------	-----------------

No.	氏名	性別	年齢	種目	エントリータイム		スタート	水中介助	障害名(障害者手帳)	飛込練習欄
					分	秒				
1		男	歳		①	m	飛込・水中	要・不要		飛込練習番号
					②	m	飛込・水中	要・不要		
2		男	歳		①	m	飛込・水中	要・不要		飛込練習番号
					②	m	飛込・水中	要・不要		
3		男	歳		①	m	飛込・水中	要・不要		飛込練習番号
					②	m	飛込・水中	要・不要		
4		男	歳		①	m	飛込・水中	要・不要		飛込練習番号
					②	m	飛込・水中	要・不要		
5		女	歳		①	m	飛込・水中	要・不要		飛込練習番号
					②	m	飛込・水中	要・不要		

リレー申込書

種目	エントリー数	チーム
100mフリースタイル		チーム
100m×4リレー		チーム
200mフリースタイル		チーム

飛込練習日一覧表(*飛込練習欄に希望する番号を記入してください)

8月24日(土)①11:50～ ②13:50～ 8月25日(日)③11:50～ ④13:50～
 8月27日(火)⑤11:50～ ⑥13:50～ 8月28日(水)⑦11:50～ ⑧13:50～
 8月29日(木)⑨11:50～ ⑩13:50～ 8月30日(金)⑪11:50～ ⑫13:50～

※飛込希望者がいる場合は、裏面の飛込誓約書を必ず提出してください。提出がない場合は、飛込をお断りします。

飛び込み誓約書

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

館長 黒岩 隆治 様

当団体及びその所属者は、水泳記録会及びその練習における飛び込みの安全と事故防止に努めます。

また、飛び込みによる事故については各自で責任を負い、群馬県立ゆうあいピック記念温水プールに対し、一切の責任を問わないことを誓約します。

団体名:

代表者:

水泳記録会参加者 健康チェック票

本健康チェック票は、参加者の基礎疾患や治療中の傷病等を確認することで、安全な事業運営を行うことを目的としています。

本健康チェック票に記入いただいた個人情報、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、記録会中に緊急搬送等の事態に陥った場合には、必要な範囲で医療機関に提供する場合があります。なお、本健康チェック票の記入がない方は、記録会参加にあたり、健康上の問題がないと判断いたします。

*参加者名を記入の上、○を付けてください。

質問	参加者				
	参加者①	参加者②	参加者③	参加者④	参加者⑤
Q1 血圧は高いですか？	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低
現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
Q2 心疾患はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
緊急時の対処薬剤はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
病院名をご記入ください					
Q3 糖尿病はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
低血糖時の補食はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
病院名をご記入ください					

第22回 ゆうあいフェスティバル

水泳記録会



参加者募集

日時:令和6年9月1日(日)9:30~

※申込締切日:8月18日(日)

種目 ※1人2種目以内(リレーとキッズチャレンジレースは、1種目に含みません。)

- | | | |
|---------------|---------------|----------------|
| ① 400m 自由形 | ○ 昼食休憩・リズムダンス | ⑮ 50m 自由形 |
| ② 200m 個人メドレー | ⑧ キッズチャレンジレース | ⑯ 50m 背泳ぎ |
| ③ 25m 自由形 | ⑨ 100m 個人メドレー | ⑰ 50m 平泳ぎ |
| ④ 25m 背泳ぎ | ⑩ 100m フリーリレー | ⑱ 50m バタフライ |
| ⑤ 25m 平泳ぎ | ⑪ 100m 自由形 | ⑲ 100m メドレーリレー |
| ⑥ 25m バタフライ | ⑫ 100m 背泳ぎ | ⑳ 200m フリーリレー |
| ⑦ 25m 自由遊泳 | ⑬ 100m 平泳ぎ | |
| | ⑭ 100m バタフライ | |

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

TEL: 0279-25-3033

FAX: 0279-25-3034



第22回ゆうあいフェスティバル・水泳記録会 フレッセイキッズチャレンジレース 申込書



- 1 日 時 令和6年9月1日(日) レース開始13時30分～
(※更衣後、13時15分までにプールサイドの受付・招集所に集合してください)
- 2 会 場 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
- 3 対 象 者 小学6年生以下
※小学3年生以下は必ず保護者1名が入水し、競技中は付き添いが必要です。
- 4 競技内容 ① 水中からスタートし、25mを歩行やビート板を使ってゴールを目指します。
② 各自の浮き輪を使用して、保護者が補助してのレースも可能です。
③ 途中にあるお菓子の引換券を取ってゴールを目指しましょう。
- 5 定 員 30組(先着順)
- 6 申込締切日 令和6年8月18日(日) 必着
(持参・郵送・FAX・E-mail ※FAXの場合は送信後確認の電話をお願いします)
- 7 申込及び 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール 担当:奈良・田中
問 合 せ 先 〒377-0006 渋川市行幸田3011
TEL:0279-25-3033 FAX:0279-25-3034
E-mail:yuuaiipu-ru@iris.ocn.ne.jp
- 8 そ の 他 ① 当日は、ゆうあいフェスティバルを開催しています。
別紙指定駐車場図をご確認ください。
② プール広報誌や報道機関等による撮影及び掲載がある場合があります。
ご協力をお願いします。



<水泳記録会競技順>

1. 400m自由形	昼休み	14. 100mバタフライ
2. 200m個人メドレー	8. キッズチャレンジレース	15. 50m自由形
3. 25m自由形	9. 100m個人メドレー	16. 50m背泳ぎ
4. 25m背泳ぎ	10. 100mフリースタイル	17. 50m平泳ぎ
5. 25m平泳ぎ	11. 100m自由形	18. 50mバタフライ
6. 25mバタフライ	12. 100m背泳ぎ	19. 100mメドレーリレー
7. 25m自由遊泳	13. 100m平泳ぎ	20. 200mフリースタイル

----- キリトリ -----

第22回ゆうあいフェスティバル・水泳記録会 フレッセイキッズチャレンジレース 申込書

(収集した個人情報、当館事業に必要な目的以外に使用しません。)

ふりがな				ふりがな		
氏 名	(男・女)			保 護 者	(男・女)	
学年・年齢	小学	年・	歳	保護者入水	有・無	利用証番号
住 所	〒 -					
電話番号				FAX番号		
E-mail						
区 分	*□に✓をつけてください □肢体障害 □視覚障害 □聴覚障害 □知的障害 □重複障害 □精神障害 □健常者					

フレッシュイ



キッズチャレンジ

参加者募集!

9月1日(日) 13:30~

申込締切日 8月18日(日)

泳げなくてもOK!

みんなで楽しくゴールを目指そう!



対象：小学6年生以下

※小学3年生以下は必ず保護者1名が入水し、競技中は付き添いが必要です。

定員：先着30組

コースの途中にあるお菓子の引換券を取って、ゴールを目指します!

お菓子の詰め合わせをプレゼント♪

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

TEL: 0279-25-3033

FAX: 0279-25-3034

第22回 ゆうあいフェスティバル開催要項

- 1 趣 旨 スポーツやイベントをとおして障害者・健常者の交流を図り、互いの理解をより深めるとともに、今年度はゆうあいプール利用者・地域住民・来館者に障害者スポーツの楽しさを体験していただき、共生社会の実現に向けたきっかけづくりを目的にさまざまなイベントを実施します。
- 2 主 催 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
(社会福祉法人 群馬県社会福祉事業団)
- 3 後 援 群馬県水泳連盟、公益社団法人群馬県身体障害者福祉団体連合会、
(予 定) 一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会、公益社団法人群馬県知的障害者福祉協会
一般社団法人群馬県パラスポーツ協会、NPO法人渋川地区障害者福祉協議会
- 4 協 賛 群馬ヤクルト販売株式会社、サントリープロダクツ株式会社
(予 定) 株式会社フレッセイ、株式会社旅がらす本舗清月堂 (順不同)
- 5 協 力 渋川水泳協会、群馬医療福祉大学、(株)オーエックス関東、ELFIN
(予 定) 群馬県ボッチャ協会、群馬県障害者フライングディスク協会
群馬県アーチェリー協会、(一財)関東電気保安協会、宝産業(株)
群馬県立渋川特別支援学校、ゆうあいボランティア (順不同)
- 6 会 場 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
- 7 日 時 令和6年9月1日(日) 午前9時30分～午後2時
- 8 内 容 プール会場・・・水泳記録会、キッズチャレンジレース
(予 定) ラウンジ・・・障害者施設等の作品展示など
駐 車 場・・・パラスポーツ体験(ボッチャ、車いすバスケ、レーサーなど)
飲食コーナー、スポーツ用品販売、休憩コーナー
芝生広場等・・・子供広場(ヨーヨー、スーパーボールすくい、輪投げなど)
イ ベ ント・・・手話コーラス、歌声コーラスなど
特 別 企 画・・・スタンプラリーで商品をゲット
- 9 問合せ先 〒377-0006 渋川市行幸田3011
TEL 0279-25-3033 FAX 0279-25-3034
群馬県立ゆうあいピック記念温水プール 担当 新井・奈良・加藤