

大会要項

大会名 平成29年度 第2回福井県マスターズ水泳競技大会

主催 福井県水泳連盟
 共催 福井県スイミングクラブ協会
 主管 福井県水泳連盟
 日時 平成29年5月14日 日曜日

開場 8:00 (アップ時間9:50まで)
 競技開始 10:00
 競技終了(予定) 16:00

会場 おおい町フィットネスセンター アクアマリン 25m×6レーン

参加資格 ①福井県水泳連盟加盟団体の会員、利用者、スタッフ
 ②近隣府県の水泳連盟(協会)加盟団体の会員、利用者、スタッフ
 ③18歳以上(高校生は除く)

実施種目及び競技順序

No	性別	種目	No	性別	種目
1	女子	100m メドレーリレー	16	女子	100m バタフライ
2	男子	100m メドレーリレー	17	男子	100m バタフライ
3	女子	100m 自由形	18	女子	100m 背泳ぎ
4	男子	100m 自由形	19	男子	100m 背泳ぎ
5	女子	25m バタフライ	20	女子	100m 平泳ぎ
6	男子	25m バタフライ	21	男子	100m 平泳ぎ
7	女子	25m 背泳ぎ	22	女子	25m 自由形
8	男子	25m 背泳ぎ	23	男子	25m 自由形
9	女子	50m 平泳ぎ	24	混合	100m メドレーリレー
10	男子	50m 平泳ぎ	25	女子	50m バタフライ
11	女子	50m 自由形	26	男子	50m バタフライ
12	男子	50m 自由形	27	女子	50m 背泳ぎ
13	混合	100m フリーリレー	28	男子	50m 背泳ぎ
昼休憩			29	女子	25m 平泳ぎ
			30	男子	25m 平泳ぎ
			31	女子	200m 自由形
			32	男子	200m 自由形
14	女子	100m 個人メドレー	33	女子	100m フリーリレー
15	男子	100m 個人メドレー	34	男子	100m フリーリレー

競技方法 (一社)日本マスターズ協会競技規則に準じて行います。また一部ローカルルールを適用して行います。

但し 水着については制限を設けません。(形状・素材とも)

個人種目は、全年齢レース合同レースといたします。表彰は、年齢別となります。

年齢区分

個人種目		番号	年齢	番号	年齢	番号	年齢	番号	年齢
		1	18-24	5	40-44	9	60-64	13	80-84
		2	25-29	6	45-49	10	65-69	14	85-89
		3	30-34	7	50-54	11	70-74	15	90-95
		4	35-39	8	55-59	12	75-79	16	95-

リレー種目

番号	年齢	番号	年齢	番号	年齢	番号	年齢
119	~119	160	160~199	240	240~279	320	320~
120	120~159	200	200~239	280	280~319		

※大会の年齢は満年齢になります。当日の誕生日は誕生日後の年齢になります。

申込方法

登録団体（参加クラブ）は Web-SWMSYS にてエントリーを行い、出力した以下の用紙を下記まで郵送で申し込むこと。

競技会申込一覧表（SWMSYS エントリーTIME 一覧表）
競技会申込明細表
誓約書（押印必要）
帯同競技役員申告書（本大会については競技者兼務も認めます）
振込明細書のコピーも同封願います。

申込先

〒919-2104 大飯郡おおい町 成和 2-1-1
おおい町フィットネスセンター アクアマリン 宛

参加料【締め切り日までに振り込んでください。】

個人 1 種目	1,500 円	
リレー種目	2,000 円	
プログラム	500 円	（当日に各クラブにお渡しします）
撮影許可証	100 円	（当日に各クラブにお渡しします）

振込先 福井銀行 花堂支店（普通）1109198（振込手数料は各クラブで負担）
福井県水泳連盟 会長 宇賀治行雄（フクイケンスイエイレンメイ ウガジユキオ）

*当日販売も行います。（プログラム 600 円、撮影許可証 150 円）
*撮影許可証の当日発行の際に身分証明として申請書の記入が必要です。

申込締め切り

平成 29 年 4 月 24 日（月）必着【Web-SWMSYS の入力期限は 4 月 22 日（土）】

エントリーの確認

4 月 25 日～26 日の間にエントリー確認を FAX またはメールで送ります。
間違いやミスがあった場合には 4 月 26 日 15 時までに FAX または mail で報告してください。

FAX 0776-82-6200（みくにアクアスイムクラブ）
mail aquasports-mikuni@angel.ocn.ne.jp（みくにアクアスイムクラブ）

表彰

各種目 1～3 位までに賞状を授与する。

出場制限

個人種目 1 人 3 種目以内（リレーは含みません）
リレー種目 リレーのみの参加も受け付けます。
同一のリレー種目で出場者（同一人）は、複数の年齢区分にエントリーはできません。
同一人は複数の団体へのエントリーはできません。
同一団体から同一種目への同一年齢区分の複数エントリーはできます。
混合メドレーリレーについて、ローカルルールとして男女の種目が決まっています。
第 1 泳 背泳ぎ 女子／第 2 泳 平泳ぎ 男子
第 3 泳 バタフライ 男子／第 4 泳 自由形 女子
混合フリーリレーの順については制限していません。
各チーム 1 名の帯同役員の協力を希望いたします。（参加 4 名以下は免除）

諸注意 マスターズスイマーとしての心得を守り、エントリーの計画、事前準備、大会前から終了までの体調管理・事故等に十分に注意して、大会に参加される様お願いいたします。

帯同競技役員について（マスターズ大会用）

2016 度より帯同競技役員の規定を設けています。

- *各チーム1名以上(必須)の公認審判員有資格者の帯同競技役員の派遣をお願いします。
- *出場選手が9名以下のチームは免除とする。
出場選手が9名以下のチームでも協力可能なチームは派遣をお願いします。
- *帯同競技役員申告書に必要事項を記入し提出する。
- *帯同競技役員が出せないチームの参加は認めない。
ただし事前の申請により免除を可能とする。その場合、違約金として5000円の課金とさせていただきます。
- *事前の申請は帯同競技役員申告書(免除申請欄)に明記し、申込と同時に事務局まで郵送すること。違約金は当日、大会受付にて支払い下さい。
- *服装は日水連競技役員ユニフォームを基準とするが、用意できない場合はスポーツウェア等の相応しい服装とする。内履きシューズ(白)を必要とする。

帯同競技役員申告書

平成 年 月 日

チーム名： _____

記載責任者： _____

連絡先： _____

(携帯電話番号が望ましい)

競技会名： _____

帯同役員数： _____ 名

(参加チーム1名は必須、参加者9名以下のチームは免除)

	氏名	役員資格	希望部署	1 日目	2 日目
1		A・B・C	折返・計時・他 ()		
2		A・B・C	折返・計時・他 ()		
3		A・B・C	折返・計時・他 ()		
4		A・B・C	折返・計時・他 ()		

*2日間開催大会においては、両日とも記入下さい。

*参加者が9名以下でも協力可能なチームは提出をお願いします。

*各競技会の提出書と一緒に帯同競技役員の申告をお願いします。

***競技者兼任の場合は日当はありません。**

*競技役員の規定服装をお願いします。

[免除申請欄]

事由： _____

誓約書

大会委員長 殿

「第2回福井県マスタース水泳競技大会」の出場にあたり、当チームの出場者は週1回以上定期的に競泳の練習をしており、現在健康について何ら異常ないことと、大会当日健康に異常が出た場合は競技に出場しないことを署名捺印の上ここに誓約いたします。

チーム名

代表者名

印

申込責任者名

印

	名 前	捺印		名 前	捺印
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

用紙が足りない場合はコピーしてください