

第5回ASPFスマイルマスターズ水泳記録会開催要項

- 1 期 日 平成27年11月8日(日) 午後1時から午後4時(予定)
- 2 会 場 サンシビック尼崎 市立屋内プール(25m)
兵庫県尼崎市西御園町93-2
- 3 主 催 公益財団法人尼崎市スポーツ振興事業団
- 4 参加資格 (1) 大会当日18歳以上(高校生は除く)の健康な男女で、定期的に水泳の練習を行っている方
(2) 参加するにあたり、安全管理・健康管理を本人の責任において行った上で参加することを条件とし、上記の内容を承諾した方
- 5 競技種目

種 目		距 離
自 由 形	男・女	25m・50m・100m
背 泳 ぎ	男・女	25m・50m・100m
平 泳 ぎ	男・女	25m・50m・100m
バ タ フ ラ イ	男・女	25m・50m・100m
個 人 メ ド レ ー	男・女	100m・200m
混 合 メ ド レ ー リ レ ー	男2人・女2人	4×50m
混 合 フ リ ー リ レ ー	男2人・女2人	4×50m

6 競技順序

1	4×50m混合メドレーリレー	9	25m背泳ぎ
2	200m個人メドレー	10	25mバタフライ
3	50m自由形	11	100m自由形
4	100m背泳ぎ	12	50m背泳ぎ
5	50m平泳ぎ	13	100m平泳ぎ
6	100mバタフライ	14	50mバタフライ
7	25m自由形	15	100m個人メドレー
8	25m平泳ぎ	16	4×50m混合フリーリレー

7 年齢区分

個人種目は競技者の大会当日の満年齢により次の年齢区分によって行います。

年齢グループ	18	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95
年 齢 (歳)	18	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95
	24	29	34	39	44	49	54	59	64	69	74	79	84	89	94	99

リレー種目は競技者4人の大会当日の満年齢の合計により次の年齢区分によって行います。

リレー 区分	119歳 以下	120～ 159歳	160～ 199歳	200～ 239歳	240～ 279歳	280～ 319歳	320～ 359歳	360～ 399歳

- 8 競技方法 (1) (公財)日本水泳連盟競技規則に則り行います。(未公認)
*本記録会は、水着規定を設けません。
- (2) 競技は男女別及び複合グループで、タイムレース決勝とします。

- 9 申込制限 (1) 個人種目
1人2種目以内(リレーを除く)
- (2) リレー種目
1チーム4種目以内とする。ただし、リレー種目出場者は同一リレー種目に2つ以上の年齢区分から出場できません。リレーのみの参加は不可。
- 10 表彰 (1) 出場者には記録証を授与します。
- (2) 参加賞
- 11 申込方法 (1) 申込方法
Eメールでエントリー用データをお送りいたしますので、pool@aspf.or.jp のアドレスにご連絡ください。当事業団HP (<http://www.aspf.or.jp>) からダウンロードできます。
下記のデータに必要な事項を入力し「イ・ウ」をEメールでお送りください。
なお、チーム申込書は、振込用紙のコピーを貼付け、FAXでお送りください。
- ア チーム申込書(FAX)
- イ 個人種目申込書(Eメール)
- ウ リレー申込書(Eメール)
- エ 誓約書(一覧に署名・捺印して当日持参)
- (2) エントリー料
1人1,000円(プログラム代・保険代含む、リレーは無料)
※エントリー料は銀行振込で、申込書類はEメールでお送りください。直接持参・現金書留での受付は致しません。お振込の際、チーム名を入力してください。
- (3) 申込について
書類・入金を確認後、エントリー完了となります。
- (4) お振り込み先
尼崎信用金庫 本店営業部 普通259345
ザイ) アマガサキスポーツシンコウジギョウダン
- (5) 変更・キャンセルについて
個人種目・リレー種目ともに申込完了後は種目及び年齢区分の変更はできません。
万が一キャンセルされる場合は、11月8日(日)午後1時までにご連絡いただきましたら、全額返金いたします。
※定員になりお断りする場合は、エントリー料は返金させていただきますが、入金の際に必要なとなった、振込手数料の返金はできませんので、予めご了承ください。
- (6) 受付期間及び定員
受付期間 平成27年9月4日(金)から9月30日(水)まで
定員 100人
※受付期間以外の申込については、受付できません。
- 12 健康管理 (1) 出場選手の健康管理は本人の責任とし、各自で十分留意してください。
- (2) 各チーム代表者は、所属する出場選手に下記の項目を確かめたうえで、ご本人は誓約書に署名・捺印をしてください。
- ・医師の健康診断又は、本人の自己申告に基づいて健康に異常がないこと
 - ・概ね週1回以上の水泳練習を行っていること
 - ・会場における事故等については、応急処置はいたしますが一切の責任は負いませんので、自己管理をしっかりと行うこと

・体調が思わしくない場合は出場をとりやめること

※万一のために健康保険証を持参してください。

(3) 参加者は全員傷害保険に加入します。エントリーチームには「あらまし」を配布します。

13 その他

(1) 各チームから、必ず1人競技役員の協力をお願いします。

(2) 大会の詳細については、出場チームへEメールでお送りいたします。

(3) 盗難については責任を負いかねますので、貴重品等は各自で保管してください。

(4) 駐車場はございますが台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

(5) 個人情報の取り扱いについて

申込書等に記載された個人情報につきましては、当事業団の個人情報の保護に関する法律に基づく公表事項により、適切に管理いたします。

お問い合わせ先 ASPFスマイルマスターズ水泳記録会担当 宮下

TEL 06-6413-8171 FAX 06-6412-0054

Eメール pool@aspf.or.jp URL <http://www.aspf.or.jp>

第4回ASPFスマイルマスターズ 水泳記録会



平成26年11月2日(日)開催

会場 サンシビック尼崎

屋内プール 25m

