

リレーカーニバル 20キロスイムリレー

実施要項

目的 大会を通じて、チームが一つの目標に向かい励まし、目標達成感をチームメイトと味わい、チームワークをさらに深め、競技力向上及び健康・体力の維持増進を図る。

日時 2026年3月29日(日) 10:00～17:00予定

場所 西播磨総合リハビリテーションセンター
ふれあいスポーツ交流館

主催 兵庫県知的障害者水泳連盟

協力 兵庫県身体障害者水泳連盟 ・ 光都スポーツクラブ
西播磨総合リハビリテーションセンターふれあいスポーツ交流館

参加費 500円 (1チーム)

参加資格

- ① 50m以上泳げる方で定期的に練習されている方
- ② 医師より水泳制限をされていない健康体の方
- ③ チーム構成はできないが、個人参加希望の方(チーム構成は事務局一任)
- ④ プールは6レーンにつき、参加選手が多い場合は構成人数を増して対応
または混成チームとして、構成する場合があります
- ⑤ 参加選手は事前にスポーツ保険加入すること

チーム構成 5名～8名 (人数構成はチームに一任します)

競技方法

- ① チームは、選手構成を考慮して目標距離を主催者へ申告する(最大20キロ)
- ② 構成した選手で交代して、止まることなく完泳をめざす
- ③ 泳法は問わない
- ④ 安全確保のため、スタート、引継ぎは水中とする
- ⑤ 選手の泳ぐ距離は制限しないが、時間制限を設ける(一人20分以内とする)
- ⑥ 安全確保のため、途中一斉休憩を設ける
- ⑦ その他

当日の日程

- 9:30 集合 チーム(目標距離申告)、個人受付、アップ
9:50 開会式
10:00 競技開始 1時間30分
11:30 前半競技終了
プール清掃、感染対策による換気など
体育館で各自昼食をしてください
13:00 競技開始 3時間30分
16:30 競技終了
16:45 閉会式

- 申込方法
- ① 所定の申込用紙に必要事項を記入の上提出願います
 - ② 個人で申し込まれる方も同じ用紙を提出願います

【申し込み締切は2026年3月8日(日)厳守願います】

- その他
- ① 昼食、水分、スポーツゼリーなどは各自で準備してください
 - ② 試合中の負傷は応急処置以外は、自己責任として責任は一切負わない
応急処置とは、擦り傷程度とする

申込み 兵庫県知的障害者水泳連盟 事務局

問い合わせ 〒679-5165 たつの市新宮町光都1-7-1

県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館内 兵庫県知的障害者水泳連盟まで

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

メール suemasa@docomonet.jp

リレーカーニバル 20キロスイムリレー

参加申込書

登録チーム

チーム名	
チーム責任者	
申告距離	各チームで目標設定距離

チーム構成

	出場選手氏名	年齢	一回の泳げる距離	保険加入	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

お願い

申込は、郵送 ・ Fax ・ 直接持参のいずれかでお願いします

【申し込み締め切りは2026年3月8日(日)厳守願います】

兵庫県知的障害者水泳連盟 事務局

〒679-5165 たつの市新宮町光都1-7-1

県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館内 兵庫県知的障害者水泳連盟まで

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

メール suemasa@docomonet.jp