

第10回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ水泳競技大会 要項

主催 新潟県スイミングクラブ協会事業企画委員会
 後援 (一財)新潟県水泳連盟・長岡市水泳協会
 公認 (一財)新潟県水泳連盟
 主管 日本水泳振興会・新潟県スイミングクラブ協会事業企画委員会
 期日 2022年 2月20日(日)
 会場 ダイエープロビスフェニックスプール(公認25m10レーン)
 〒940-0826 長岡市長倉町1338番地 電話0258-39-3211

実施種目	Bグループ 10才以下	Cグループ 11・12才	Dグループ 13・14才	Eグループ 15才以上
自由形	50, 100, 200m	50, 100, 200m	50, 100, 200, 400m 男子1500, 女子800m	50, 100, 200, 400m 男子1500, 女子800m
背泳ぎ	50, 100m	50, 100m	50, 100, 200m	50, 100, 200m
平泳ぎ	50, 100m	50, 100m	50, 100, 200m	50, 100, 200m
バタフライ	50, 100m	50, 100m	50, 100, 200m	50, 100, 200m
個人メドレー	200m	200m	200, 400m	200, 400m
フリーリレー	4×50m	4×50m	4×100m	4×100m
メドレーリレー	4×50m	4×50m	4×100m	4×100m

参加資格 及び 参加制限 (1)新潟県内に在住または在学するもので、日本水泳連盟に競技者登録をしている者。
 (2)大会当日の満年齢において、日本水泳連盟資格級8級以上のもの及び種目。
 ただし、リレー種目は該当しない。
※今年度の大会開催趣旨を十分理解し、参加資格を厳守すること。
※参加資格を逸脱していた場合は、参加を取り消すことがある。
 (3)参加申込みは1名3種目までとする。(リレー種目は除く)

競技順序

1, 4×50mメドレーリレー	8, 50mバタフライ	15, 100m自由形
2, 4×100mメドレーリレー	9, 200mバタフライ	16, 100m平泳ぎ
3, 200m個人メドレー	10, 50m背泳ぎ	17, 100mバタフライ
4, 50m自由形	11, 200m背泳ぎ	18, 100m背泳ぎ
5, 400m自由形	12, 800m自由形	19, 200m自由形
6, 50m平泳ぎ	13, 1500m自由形	20, 4×50mフリーリレー
7, 200m平泳ぎ	14, 400m個人メドレー	21, 4×100mフリーリレー

競技方法 (1)年齢は大会当日の満年齢とする。
 (2)競技は年齢に関係なく男女種目別に8レーンで行いタイムレース決勝とする。
 (3)異なる年齢グループの種目に出場する場合、その選手は全ての種目でオープン参加とする。**※申込時に明記すること。**

表彰 (1)参加者全員に記録証を与える。
 (2)最優秀選手1名、優秀選手男女各1名、各年齢グループ別に優秀選手1名を表彰する。
 (3)各種目毎に年齢グループ別の1位から6位までに賞状を与える。

申込方法 (1) Web-SWMSYSによるインターネット申込みとし、次の①～④を申込締切日までに提出すること。
① Web-SWMSYSで印刷した「競技会申し込み(エントリー) データー一覧表」
② Web-SWMSYSで印刷した「競技会申し込み(エントリー-TIME) データー一覧表」
③ Web-SWMSYSで印刷した「競技会申し込み(リレー) データー一覧表」
④ 本大会専用「申込一覧表」に必要事項を全て記入したもの。
(2) クラス設定のコード番号は次の通りとする。
個人種目…Bグループ=01, Cグループ=02, Dグループ=03, Eグループ=04
リレー種目…Bグループ=05, Cグループ=06, Dグループ=07, Eグループ=08

申込先 日本水泳振興会 チャンピオンシップ大会係
〒940-1155 長岡市長倉町1338 電話0258-39-3211

申込締切 **2022年 1月27日(木)必着**

参加料 個人種目1種目 1,000円 リレー種目1種目 2,000円 プログラム1部 800円
・プログラムは、参加者1名につき1部購入すること。
・リレー種目のみに参加する選手も申込みを行い、プログラムを購入すること。
・参加料、プログラム代金は、2月10日(木)までに下記へ振込むこと。
振込手数料は各クラブにてご負担願います。
第四北越銀行(金融機関コードNo.0140) 出来島中央支店(店番号No.318)
普通口座：232126 口座名：S C競技会(エスシーキョウギカイ)

個人情報について 申込時に提出された個人情報は、プログラム等の大会情報作成や競技結果の公表等、競技会が公正・円滑に行われることを目的としてのみ利用します。

映像配信について 競技の様子をYou Tubeにて映像配信する予定です。視聴方法は追加要項で公表します。

その他 (1) 新型コロナウイルス感染防止対策として、参加選手人数を500名程度とします。申込締切時点でこれを大きく上回った場合は参加人数を調整する場合がありますのでご了承下さい。また、観客・保護者は会場へ入場できませんのであわせて事前に各クラブにて周知徹底をお願いします。
(2) 別紙「新型コロナウイルスの感染防止対策留意事項」により、体調に異常がみられる選手・監督・コーチ・マネージャーは当日会場へ入場できません。
(3) 競技会を円滑に運営するため、参加クラブは**2名以上**の競技役員の協力をお願いします。
(4) 申込締切後の申込み内容の訂正・変更は、1件につき500円の手数料を大会当日に徴収します。申込みの際は十分に確認を行ってください。
(5) 大会会場での怪我等について、応急処置以外は全て各クラブの責任において処置をしてください。主催者は責任を負いません。
(6) 地震や台風等の自然災害および感染症の流行等による大会の中止の場合は、参加料等の返金を行わない場合があります。
(7) この大会に関するお問合せは下記までお願いします。
日本水泳振興会 チャンピオンシップ大会係
電話0258-39-3211

第10回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ水泳競技大会 新型コロナウイルスの感染防止対策留意事項

- 1 感染症の流行等により大会を中止する場合があります。
- 2 会場までの交通機関内でマスクの着用、人との距離、座席間の距離、車内換気、会話等に留意願います。
- 3 選手の休憩場所の確保等感染防止対策に万全を期すため、次の事項についてご協力をお願いいたします。
 - ①参加選手人数を500名程度とします。申込締切時点でこれを大きく上回った場合は参加人数を調整する場合があります。
 - ②観客・保護者は会場へ入場できません。（競技の様子をYouTubeにて映像配信する予定です。視聴方法は追加要項でお知らせします。）
- 4 大会前2週間から、以下の事項に該当する場合は大会に出場できません。
 - ①平熱を超える発熱（大会前2週間からの検温を実施してください）
 - ②咳、のどの痛み、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）等の症状
 - ③嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状
 - ④新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触者
 - ⑤所属チームや同居家族、身近な知人に感染者または濃厚接触者が発生した場合
 - ⑥同居家族が①～③に該当する場合（感染が疑われる場合）
 - ⑦学校または学級が感染により閉鎖されている場合
 - ⑧緊急事態宣言、まん延防止等重点措置の発令されている都道府県との往来がある場合
 - ⑨政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- 5 大会期間中は以下の事項を守り感染拡大防止にご協力ください。
 - ①入館時は監督またはコーチの立会いのもと検温・手指消毒を行い、「健康チェック表」をチームでまとめて提出すること。提出が無い場合は入場・出場できない。
 - ②水泳用具・飲食物・ストレッチマット・シート等は専用の物を用意し共用しない。
 - ③泳ぐ時以外（更衣室・招集所・選手控え場所・観覧席・プールサイド・トイレ等）はマスクを着用すること。マスクは各自が必要枚数を準備すること。
 - ④レース前に外したマスクは服のポケットか袋に入れ、選手イスや脱衣ボックスに直接置かないこと。
 - ⑤こまめな手洗い・アルコール等による手指消毒を行うこと。
 - ⑥休憩場所や招集所、レース後の選手間の会話を控え人との距離を取ること。
 - ⑦大きな声での会話や応援をしないこと。
 - ⑧コーチは、練習時の大きな声での指示やホイッスルの使用を控えること。
 - ⑨唾や痰を吐くことは極力行わないこと。
 - ⑩飲食は、指定された場所以外では行わないこと。
 - ⑪ドリンクの回し飲みはせず、飲みきれなかったドリンクは持ち帰り処分すること。
 - ⑫選手は自分のレース終了後、できるだけ速やかに退館すること。あらかじめコーチや保護者と相談し、待合せ場所等を決めておくこと。
 - ⑬ミーティング等は控えること。
 - ⑭大会主催者・施設管理者が決めた措置や指示に従うこと。
- 6 その他の必要事項は大会追加要項でお知らせしますので、ご理解・ご協力ください。

**第10回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ水泳競技大会
「健康チェック表」**

所 属 : _____

区 分 : 選手 監督・コーチ・マネージャー 競技役員

氏 名 : _____

連絡先電話番号 : _____

通いの場合＝自宅住所 : _____

宿泊の場合＝ホテル名・部屋番号 : _____ ()

緊急連絡先電話番号（続柄） : _____ ()

	2月18日(金)	2月19日(土)	2月20日(日)
出場種目 競技役員役職	/	/	
起床時体温			
体 調			
責任者確認欄			

- ①大会前2週間から検温を実施し、大会前2日から健康チェック表を記入してください。その間は朝のみ検温、大会当日は自宅を出る前に検温し記入してください。
- ②体調欄には、異常がなければ「良好」と記入してください。体調不良の場合は具体的に症状を記入してください。（例：咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害 等）
- ③必ず責任者が選手の健康状態を確認し、確認欄にサインをしてください。未記入の場合、入場できない場合があります。
- ④大会当日に受付へチームでまとめて提出してください。提出された健康チェック表は2週間程度保管した後、主催者の責任において確実に破棄します。
- ⑤緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号を記入してください。
- ⑥発熱・体調不良等がある場合、大会会場には来場しないでください。

大会名 : **第10回新潟県S C協会チャンピオンシップ水泳競技大会** 期 日 : **2022年2月20日**

所 属 名 :

住 所 : 〒

電話番号 : Eメール :

申込責任者 : ① ② ③ 携帯電話 :

区 分	10才以下		11・12才		13・14才		15才以上		合 計			リレー種目		
	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	合計	男子	女子	合計
申込人数														
申込種目数														

※リレー種目人数欄はチーム数を記入して下さい。

個人種目 : 種目 × 1,000 円 = 円リレー種目 : 種目 × 2,000 円 = 円プログラム : 部 × 800 円 = 円合 計 円※参加料は指定された口座へ
2月10日までにお振込みください。

競技役員名 : ① ② ③

※競技会を円滑に運営するため2名以上のご協力をお願いします。

第4回新潟県スイミングクラブ協会

チャンピオンシップ水泳競技大会チャレンジミート 要項

主催	新潟県スイミングクラブ協会事業企画委員会
後援	(一財)新潟県水泳連盟・長岡市水泳協会
公認	(一財)新潟県水泳連盟
主管	日本水泳振興会・新潟県スイミングクラブ協会事業企画委員会
期日	2022年 2月20日(日)
会場	ダイエープロビスフェニックスプール(公認25m10レーン) 〒940-0826 長岡市長倉町1338番地 電話0258-39-3211
実施種目	全国JOCジュニアオリンピックカップ・日本選手権等での実施種目
参加資格 及び 参加制限	(1)同日に行われたチャンピオンシップ大会に参加したもの。 (2)同日に行われたチャンピオンシップ大会で、申込んだ全ての個人種目を棄権していないもの。 (3)同日に行われたチャンピオンシップ大会の結果が全国大会等参加標準記録に50m種目で0.50秒以内、100m以上の種目で1.00秒以内だった種目に申込みできる。
競技順序	申込み締切後、大会本部にて決定する。
競技方法	競技は年齢に関係なく男女種目別に行い、タイムレース決勝とする。ただし、出場者が少ない場合は、別種目・男女を同時に行うことがある。
申込方法	同日に行われたチャンピオンシップ大会の、対象となる競技の終了後30分以内に本大会専用の申込用紙に必要事項を全て記入し、参加料をそえて大会本部へ提出すること。申込用紙は各クラブで用意すること。
参加料	個人種目1種目 1,000円 リレー種目1種目 2,000円
個人情報 について	申込時に提出された個人情報は、プログラム等の大会情報作成や競技結果の公表等、競技会が公正・円滑に行われることを目的としてのみ利用します。
映像配信 について	競技の様子をYou Tubeにて映像配信する予定です。視聴方法は追加要項で公表します。
その他	この大会に関するお問合せは下記までお願いします。 日本水泳振興会 チャンピオンシップ大会チャレンジミート係 電話0258-39-3211

第4回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ大会チャレンジミート 申込用紙						
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳		
所属名 :			記載責任者 :			
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形	<input type="checkbox"/> 背泳ぎ	<input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 個人メドレー	
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー	<input type="checkbox"/> メドレーリレー	
C S 大会結果 : 分 秒				50m種目は+0.50秒まで。 100m以上の種目は+1.00秒まで。		

第4回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ大会チャレンジミート 申込用紙						
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳		
所属名 :			記載責任者 :			
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形	<input type="checkbox"/> 背泳ぎ	<input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 個人メドレー	
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー	<input type="checkbox"/> メドレーリレー	
C S 大会結果 : 分 秒				50m種目は+0.50秒まで。 100m以上の種目は+1.00秒まで。		

第4回新潟県スイミングクラブ協会チャンピオンシップ大会チャレンジミート 申込用紙						
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳		
所属名 :			記載責任者 :			
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形	<input type="checkbox"/> 背泳ぎ	<input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 個人メドレー	
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー	<input type="checkbox"/> メドレーリレー	
C S 大会結果 : 分 秒				50m種目は+0.50秒まで。 100m以上の種目は+1.00秒まで。		