

# 第 30 回福岡県障がい者水泳記録会開催要綱

兼 第 25 回全国障害者スポーツ大会（青の煌めきあおもり障スポ）福岡県代表選手選考

- 1 目 的 スポーツを楽しめる機会を確保することにより、パラスポーツの普及振興を図るとともに、障がいのある人の健康維持・増進、機能の向上を図り、協調の精神を養うことにより障がいのある人の自立と社会参加を促進し、県民の障がいに対する理解と認識を深めることを目的とする。また、この記録会は令和 8 年度に開催される第 25 回全国障害者スポーツ大会「青の煌めきあおもり障スポ」の福岡県代表選手の選手選考を兼ねた記録会とする。（政令市を除く。）
- 2 主 催 福岡県、福岡県教育委員会、一般社団法人福岡県障がい者スポーツ協会
- 3 主 管 一般社団法人福岡県水泳連盟
- 4 後 援 福岡県特別支援学校長協会、公益財団法人福岡県身体障害者福祉協会、社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会、社会福祉法人福岡県盲人協会、公益社団法人福岡県手をつなぐ育成会、福岡県身体障害者施設協議会、福岡県知的障がい者福祉協会、社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
- 5 協 力 福岡県ハンディキャップスポーツサポートの会（FHS の会）
- 6 日 時 令和 8 年 3 月 14 日（土曜日）  
受 付 9 時 20 分～  
開 始 式 10 時 00 分～  
練習時間 10 時 15 分～10 時 45 分  
競技開始 11 時 00 分～
- 7 会 場 クローバープラザ アリーナ棟・2 階室内プール 春日市原町 3 丁目 1-7
- 8 参 加 資 格 県内に居住する小学 5 年生以上の身体障がいまたは知的障がいのある方で競技可能な方。なお、全国障害者スポーツ大会の参加対象者は、令和 8 年 4 月 1 日現在、13 歳以上の者で福岡県（政令市を除く）に現住所を有する者もしくは施設・学校等に在籍する者とする。
- 9 競技種目及び障害区分 全国障害者スポーツ大会競技規則に定められた種目を実施する。  
別紙「競技種目および障害区分表」のとおり
- 10 競 技 規 則 適用する競技規則は、（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」及び別に定める競技実施要領に準ずるものとする。
- 11 参 加 制 限 1 人 2 種目以内とする。ただし、25m 挑戦に申込する方は 1 種目のみとする。  
なお、リレーの出場は 2 種目の内に含まない。
- 12 参 加 費 参加に要する費用（交通費等）は参加者本人の負担とする。
- 13 記 録 証 完泳した参加者全員に記録証を交付する。  
なお、リレーの記録証は 1 チームにつき 1 枚交付する。
- 14 健康・安全管理 参加者は十分な健康、安全管理に努める。主催者は応急措置のみを行い、それ以上の責任は一切負わないものとする。なお、主催者において傷害保険に一括加入する。
- 15 申 込 方 法 所定の参加申込書（個人用）【様式 1】に必要事項を記入し、下記申込先へ郵送または持参にて提出すること。団体（施設・学校・クラブ等）で取りまとめて提出する場合は、所定の団体申込総括表【様式 2】を添えて申込むこと。
- 16 申 込 期 間 令和 8 年 1 月 6 日（火曜日）～令和 8 年 1 月 30 日（金曜日） ※期限厳守
- 17 個人情報の取り扱いについて 申込書に記載された個人情報（氏名、障がい、所属名）は、記録会プログラム、報告書、協会ホームページ等に掲載される場合があります。また、選手の肖像を含む情報は、記録会終了後も広報目的で主催者および主催者が認めた者により使用されることがあります。  
さらに、報道機関により氏名、写真、映像等が報道される場合があります。これらの個人情報の取り扱いについては、参加申込書類の提出をもって同意いただいたものとします。
- 18 申込・問合せ先 【事務局】（一社）福岡県障がい者スポーツ協会  
〒816-0804 春日市原町 3 丁目 1-7 クローバープラザ 6 階  
TEL 092-582-5223 FAX 092-582-5228