

令和4年度福岡県障がい者アスリート強化拠点事業 障がい者水泳選手発掘プログラム開催要項

- 1 目的 障がいのある方の水泳の競技力向上や潜在的な能力を有する選手を発掘し、競技団体とともに育成し、将来国内・国際大会で活躍するパラスイマーの輩出を目指すもの。
- 2 主催 福岡県、(一社)福岡県障がい者スポーツ協会
- 3 協力 (予定) 九州障がい者水泳連盟、福岡障害者スポーツ指導者協議会、(公社)福岡県理学療法士会、(公財)福岡県スポーツ振興センター、福岡県スイミングクラブ協会
- 4 日時 令和4年8月7日(日) 10:00~15:00(予定)
- 5 会場 アクシオン福岡・福岡県立総合プール
所在地:福岡市博多区東平尾公園2丁目1番4号
- 6 内容 形態測定、基礎体力測定、泳力測定(詳細は、決定通知によりお知らせします。)
- 7 参加要件 下記の①から③を全て満たす方とします。
① 福岡県内在住の小学校6年生以上で肢体、視覚、知的障がいのある方
② 25m以上を完泳できる方
③ 将来、国内・国際競技大会に出場することに意欲がある方
- 8 定員 10名程度(申込多数の場合、抽選となります。また、参加要件を満たしていない場合など、参加をご遠慮いただく場合がございます。)
- 9 参加料 無料
- 10 申込方法 下記のリンク先(グーグルフォーム)よりお申し込みください。
<https://forms.gle/e37vqpandjP8Xy1D8>
- 11 申込期限 令和4年7月25日(月)※期限厳守
- 12 参加決定 令和4年7月29日(金)以降、文書にて通知します。
- 13 免責事項 自己の責任において健康と安全には十分留意してください。傷病等については応急処置のみを行い、それ以上の責任は一切負いません。なお、主催者にて傷害保険に一括加入します。
- 14 個人情報の取扱い 主催者が取得した個人情報は測定会に関する目的のみに使用します。ただし、新型コロナウイルス感染症に感染もしくは感染疑い等の状況が生じた場合は、関係機関に情報提供する可能性があることを予めご了承ください。
- 15 問合せ先 一般社団法人福岡県障がい者スポーツ協会 測定会担当
〒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 ホームページ <https://www.f-psa.jp/>