

## 相模原市水泳協会主催事業への参加条件

相模原市水泳協会

### 〈自分の身体を清潔にする〉

- 外出後、トイレに行った後、食事の前、鼻をかんだ後、せきやくしゃみをした後は、必ず石けんと水で30秒以上かけて手を洗う
- 石けんと水が手元がないときは、アルコール濃度60%以上の手指消毒液を使用する
- 手の汚れが目に見えるときは、必ず石けんと水で手を洗う
- 洗っていない手で眼、鼻、口を触らないようにする
- 消毒スプレーやウェットティッシュを使用して、頻繁に触れる物や表面を清掃および消毒する
- 規則正しい生活を送り、身の回りを常に清潔に保つようにする
- 体調チェックシートを毎日正確に記入する

### 〈うつさない・うつされない〉

- 日常生活において、体調が悪い人との接触を避ける
- 1人でいるとき以外は、マスクを着用する
- 体調が悪いときは外出を控える
- 年齢に関係なく、ソーシャルディスタンスを確保する
- せきやくしゃみをするときは口をティッシュで覆い、そのティッシュはゴミ箱に捨てる
- 混雑している場所や、感染拡大地域、外国に行かない
- タオルやドリンクを共有しない
- 唾や痰を吐かない
- 練習道具を共有しない

### 〈うつったかな?と思ったら〉

- 同居家族や身近な知人に、感染が疑われる人がいるときは、速やかに報告する
- 選手本人もしくはその家族や友人などの身の回りの方が新型コロナウイルスに感染の疑いがあり、PCR検査を行ったときは、その検査結果を含めて、相模原市水泳協会まで速やかに報告する
- 感染が疑われる症状があり回復した後、一定の期間（2週間を目安に）競技会に参加しない

### 〈約束〉

- 感染拡大防止の為に決めたルールを守り、相模原市水泳協会および施設管理者の指示に従うこと
- 参加にあたり家族の同意と協力があること

※虚偽の報告を行った者や指示に従わなかった者については、今後の相模原市水泳協会主催事業への参加を一切認めません。場合によっては、訴訟も検討します。

# 第22回かながわゆめ国体開催記念水泳競技大会

公認大会

1. 趣 旨 第53回国民体育大会の水泳競技の会場となった相模原市立総合水泳場で、国体開催を記念し、これからの神奈川県の水泳を担う選手の育成に役立てる。
2. 主 催 相模原市水泳協会
3. 主 管 相模原市水泳協会
4. 後 援 相模原市教育委員会・公益財団法人相模原市スポーツ協会

5. 日 時 2020年12月19日(土)・20日(日)

午前の部

午後の部

- |       |         |       |        |
|-------|---------|-------|--------|
| ・開場   | 午前7:00  | ・開場   | 午後1時30 |
| ・競技開始 | 午前9:00  | ・競技開始 | 午後3:00 |
| ・競技終了 | 午後12:30 | ・競技終了 | 午後7:00 |

※午前の部は女子、午後の部は男子の予定ですが、エントリー状況によって変更する場合があります。

※2部の入れ替え制を予定しておりますが、エントリー状況によって変更する場合があります。

6. 場 所 相模原市立総合水泳場(さがみはらグリーンプール)
  - ・ 公認25m×8レーン ※自動審判計時装置・電光表示装置
  - ・ 住所 相模原市中央区横山5-11-1 TEL042-758-3151

## 7. 競技方法

- (1) 競技は公益財団法人 日本水泳連盟競泳競技規則により男女別に行う。
- (2) 競技は、種目別・男女別で、タイム決勝レースとして行う。同タイムは同順位とする。
- (3) エントリー数は、1日3種目で最大6種目とする。 ※参加標準記録は設けない。

## 8. 出場資格

下記(ア)～(ウ)のいずれかのチームに所属し、(a)から(e)の全てを満たす者。

- (ア) 公益財団法人日本水泳連盟・一般社団法人神奈川県水泳連盟に競技者登録をし、かつ所属するチームが登録を完了している高校生以上の者。
- (イ) 終日引率責任者がいるチーム。
- (ウ) 相模原市水泳協会が、推薦するチーム
  - (a) 別紙の参加条件をよく読み内容をよく理解し実践できる者
  - (b) 2週間の体調チェックシートを継続して漏れなく記入し提出できる者
  - (c) 競技会終了後の2週間も体調チェックシートを継続して漏れなく記入ができる者
  - (d) 競技会当日、役員の指示に従える者
  - (e) 選手本人もしくはその家族や友人などの身の回りの方に新型コロナウイルス感染症の疑いがあり、PCR検査を行った場合には、その結果を含めて相模原市水泳協会まで速やかに報告できる者

## 9. 入場資格

出場資格のあるチームの監督・顧問・コーチ・マネージャー・トレーナーであり、上記(a)から(e)の全てを満たす選手以外の者。

10. 競技種目

|        |     |      |      |      |          |           |
|--------|-----|------|------|------|----------|-----------|
| 自由形    | 50m | 100m | 200m | 400m | 800m(女子) | 1500m(男子) |
| 背泳ぎ    | 50m | 100m | 200m |      |          |           |
| 平泳ぎ    | 50m | 100m | 200m |      |          |           |
| バタフライ  | 50m | 100m | 200m |      |          |           |
| 個人メドレー |     | 100m | 200m | 400m |          |           |

11. 競技順序 別表の通り

12. 参加費

- ・ 1種目につき1500円
- ・ エントリーシート受付後は、当日棄権があっても徴収いたします。

13. 感染対策費

- ・ 1人につき200円(引率者も含め、入場者全員)
- ・ エントリー受付後は、当日棄権があっても徴収いたします。

14. プログラム

- ・ 販売は行いません。必要な方は、事前に印刷をしてください。
- ・ 12月17日(木)20時までに、ホームページよりダウンロードできるようにいたします。

15. 撮影について

撮影エリアを設けます。撮影ゼッケンは使用しません。

16. 申し込み方法

- (1) Web-SWMSYS を利用し12月2日(水)までにエントリー作業を行ってください。
- (2) 12月4日(金)までに以下のものを揃えて下記宛てに郵送をしてください。

- ① Web-SWMSYS より「競技会申し込み明細票」を印刷したもの
- ② 振り込み明細書のコピー
- ③ 選手外入場者申し込み票

※印刷物はすべてA4サイズで提出してください。申し込みの不備がある場合は受け付けません。

※エントリータイムは短水路のベストタイムを記入してください。ベストタイムがない場合は、予想タイムで構いません。

<郵送先> 〒252-0314 相模原市南区南台5-10-13 添畑大海 宛

17. 参加料の納入

12月3日(木)までに下記の口座へ振り込む。

<振込先> 相模原市水泳協会  
横浜銀行相模原駅前支店  
普通預金 口座番号1601556

18. 観覧について

無観客とします。

19. 当日の持ち物 下線部は必須とします。

【選手】 室内履き、マスク、体調チェックシート、各自必要な道具

【選手以外】 室内履き、マスク、体調チェックシート

※チームの代表者が入館する全ての方の物を事前に取りまとめてください。

## 20. その他

1. 添付の**参加条件**をよく読み、ご家族も含めて協力をお願いいたします。
2. お預かりした個人情報、1か月間保有し、競技会の実施および新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のほかには使用いたしません。
3. 会場への移動は、感染リスクを考え最善な移動を選択してください。今回は車での来場を認めます。
4. 競技会及び観覧中の事故・盗難等については、主催者は、応急処置の他、一切の責任を負いません。事故のないように各自十分にご注意ください。
5. 集合時間に遅れないようにしてください。遅れる場合は事前にお知らせください。
6. 入館時には、体調チェックシートを回収するとともに、検温を行います。37.0度以上の場合、入館をお断りする場合がございます。
7. 退館時に12月21日から1月3日までの体調チェックシートをお渡ししますので、記入をお願いいたします。
8. 追加の案内等があれば、相模原市水泳協会公式ホームページにてお知らせいたします。
9. 記録証の発行は行いません。
10. 館内は**土足厳禁**とし、入場時に**室内履き**に履き替えていただきます。
11. 神奈川県内および首都圏の新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、中止となる場合がございます。
12. **事前の申し込みがない方の入館は一切認めません。**

## 21. 問い合わせ先

相模原市水泳協会公式ホームページ <https://sagamiharaswim.com/info/>

添畑 大海 TEL/FAX 042-741-7262

携帯電話 090-4527-8695

Eメール [sagamihara.swimming.association@gmail.com](mailto:sagamihara.swimming.association@gmail.com)

※電話に出られる時間が限られるため、出来るだけEメールでお問い合わせください。

## 1日目

- 1 100m 平泳ぎ
- 2 50m 背泳ぎ
- 3 200m 自由形
- 4 400m 個人メドレー
- 5 200m 背泳ぎ
- 6 50m 自由形
- 7 100m 個人メドレー
- 8 100m バタフライ
- 9 800m 自由形
- 10 1500m 自由形

## 2日目

- 11 100m 背泳ぎ
- 12 50m 平泳ぎ
- 13 200m バタフライ
- 14 200m 個人メドレー
- 15 200m 平泳ぎ
- 16 100m 自由形
- 17 400m 自由形
- 18 50m バタフライ

# 第22回かながわゆめ国体開催記念水泳競技大会 競技会前 体調チェックシート

|       |    |    |     |           |  |      |    |    |        |        |         |  |
|-------|----|----|-----|-----------|--|------|----|----|--------|--------|---------|--|
| 氏名    |    | 性別 | 男・女 | 年齢        |  | 区分   | 選手 | 家族 | 監督・コーチ | マネージャー | その他 ( ) |  |
| 住所    |    |    |     |           |  | 自宅電話 |    |    |        | 携帯電話   |         |  |
| 緊急連絡先 | 続柄 |    |     | 緊急連絡先電話番号 |  |      |    |    |        |        |         |  |

|   |       | 日付    | 12月6日(日) | 12月7日(月) | 12月8日(火) | 12月9日(水) | 12月10日(木) | 12月11日(金) | 12月12日(土) | 12月13日(日) | 12月14日(月) | 12月15日(火) | 12月16日(水) | 12月17日(木) | 12月18日(金) | 12月19日(土) |  |
|---|-------|-------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| ① | 体温    | 起床時   |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
|   |       | 昼食前   |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
|   |       | 就寝前   |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| ④ | 食欲    | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |           |  |
| ⑤ | 吐き気   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑥ | 頭痛    | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑦ | 咳     | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑧ | 喉の痛み  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑨ | 鼻水    | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑩ | くしゃみ  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑪ | 痰     | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑫ | 下痢    | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑬ | 息切れ   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑭ | 呼吸困難  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑮ | 味覚異常  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑯ | 嗅覚症状  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑰ | 筋肉痛   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑱ | 関節痛   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑲ | だるさ   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ⑳ | 皮膚の異常 | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ㉑ | 目の異常  | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |
| ㉒ | その他   | あり・なし | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし    | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     | あり・なし     |  |

# 第22回かながわゆめ国体開催記念水泳競技大会

## 入館者申し込み票

|               |    |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
|---------------|----|--|--|---|--|---|----|--|--|---|---|--|--------|---|--|--|---|
| 所属名           |    |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| フリガナ          |    |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| 引率者氏名         |    |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| 性別<br>(○をつける) | 男  |  |  |   |  |   | 女  |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| 生年月日/年齢       | 西暦 |  |  |   |  | 年 |    |  |  |   | 月 |  |        | 日 |  |  | 歳 |
| 住所            | 〒  |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| 携帯電話番号        | —  |  |  |   |  |   | —  |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| メールアドレス       | @  |  |  |   |  |   |    |  |  |   |   |  |        |   |  |  |   |
| 区分<br>(○をつける) | 監督 |  |  | ・ |  |   | 顧問 |  |  | ・ |   |  | マネージャー |   |  |  |   |

※以下の項目を読み、「はい」か「いいえ」のどちらかに○をつけてください。

- |                                  |    |     |
|----------------------------------|----|-----|
| ・ 競技会への参加条件を読み、守っていただけますか？       | はい | いいえ |
| ・ 競技会前2週間の体調チェックシートを記入していただけますか？ | はい | いいえ |
| ・ 競技会後2週間の体調チェックシートを記入していただけますか？ | はい | いいえ |
| ・ 参加についてご家族の承諾は得られていますか？         | はい | いいえ |
| ・ ご家族の協力は得られますか？                 | はい | いいえ |
| ・ 所属選手にルールとマナーを守る事ができますか？        | はい | いいえ |

上記趣旨に賛同し、競技会に参加する事を承諾いたします。

なお、競技会に関わる一切の事柄に関し、不服は申しません。

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※記入漏れがある場合はエントリーを受け付けません。