

## 一般社団法人 相模原市水泳協会主催事業への参加条件

一般社団法人 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
- 石けんと水が手元にないときは、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
- 周囲の状況によって、マスクを着用する
- 体調が悪いときは外出を控える
- 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
- タオルやドリンクを共有しない
- 唾や痰を吐かない

### 〈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
- 参加者本人もしくはその家族など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、一般社団法人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（1週間を目安に）事業に参加しない

### 〈約束〉

- 感染拡大防止の為に決めたルールを守り、一般社団法人 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、今後の一般社団法人 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19回相模原市春季短水路記録会**  
公認大会

1. 趣 旨 春季における泳力の状況を記録にとどめるとともに、普及及び競技力の向上、体力の向上を図る。
2. 主 催 一般社団法人相模原市水泳協会 一般社団法人神奈川県水泳連盟
3. 主 管 一般社団法人相模原市水泳協会
4. 後 援 相模原市
5. 日 時 2023年4月29日(土)・30日(日)

日付	4月29日(土)		4月30日(日)
対象	小学1・2年生	小学3～6年生	中学生以上
予定人数	400名	1000名	1000名
集合	6時50分	11時50分	6時40分
開場	7時00分	12時00分	6時50分
アップ	7時10分～8時45分	12時10分～13時30分	7時00分～9時15分
競技開始	9時00分	13時45分	9時30分
終了予定	11時30分	18時30分	18時30分

※最終予定時刻は、2次要綱にてお知らせします

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×2面 ※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、上限を設けない。
8. 出場資格

下記(ア)～(エ)のいずれかのチームに所属し、(a)から(d)の全てを満たす選手。

  - (ア) 神奈川県水泳連盟に競技者登録を行っている者
  - (イ) 大学・・・神奈川県内に所在地をおく次の7大学とする。(神奈川大学、東海大学、桐蔭横浜大学、関東学院大学、横浜国立大学、横浜市立大学、日本体育大学)
  - (ウ) 実業団・・・神奈川県に実業団登録をしているチームとする。
  - (エ) 一般社団法人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) 競技会前1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) 競技会当日、役員への指示に従える者
    - (d) 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、その結果を含めて一般社団法人相模原市水泳協会まで速やかに報告できる者

## 9. 入館資格

出場資格を満たしたチームの監督・顧問・コーチ・マネージャー・トレーナー・出場選手の保護者であり、上記(a)から(d)の全てを満たす、選手以外の者。

## 10. 競技種目

	自由形					背泳ぎ			平泳ぎ			バタフライ			個人メドレー			FR/MR	
	50	100	200	400	800 1500	50	100	200	50	100	200	50	100	200	100	200	400	200	400
小学1・2年生	○	×	×	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×
小学3年生	○	×	×	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×	×	○	○	×	○	×
小学4・5生	○	○	○	×	×	○	○	×	○	○	×	○	○	×	○	○	×	○	×
小学6年生	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×
中学生以上	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○

## 11. 競技順序

別表の通り

## 12. 参加費

- ・ 個人種目 1種目につき1600円
- ・ リレー種目 1チームにつき3200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。  
※新型コロナウイルス感染症緊急事態宣言および蔓延防止等重点措置が発令されていない場合は、返金は致しません。

## 13. 感染対策費

- ・ 1人につき200円(入館者全員)
- ・ 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。

## 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。
- ・ 4月28日(金)20時までに、グループLINEまたは一般社団法人相模原市水泳協会ホームページにてお知らせします。

## 15. 撮影について

- ・ 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4月17日(月)23時59分までにエントリー作業を行ってください。
- (2) 4月20日(木)必着で、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 スタッフ入館許可申請書
- ③ 保護者入館許可申請書
- ④ 振込明細票のコピー

※①②③はA4サイズで印刷し、提出してください。

※ポストに入る郵送方法をお願いします。配達証明が必要な場合は、青のレターパックをご利用ください。

※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。

17. 参加料の納入

4月18日(火)までに、下記口座へお振込みください。振込名義の先頭に、5桁のチーム番号を入れてください。

< 振込先 > 一般社団法人相模原市水泳協会  
三菱 UFJ 銀行 相模原支店(店番 259)  
普通預金 1478285

※これまでの口座と異なりますので、お間違えのないようにお願いします。

18. 観覧について

各世帯1名の保護者の入場を認めます。

19. 当日の持ち物

下線部は必須とします。

【選手】 室内履き、不織布素材のマスク、各自必要な道具

【選手以外】 室内履き、不織布素材のマスク

【チーム】 体調チェックシート ※チームの代表者が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. リレー種目のみの出場はできません。
3. 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。
4. 会場への移動は、車での送迎を認めます。送迎時の駐車場の利用方法は、別途お知らせします。
5. **観覧希望の保護者の駐車場は、相模原市役所第1・2駐車場(有料)をご利用ください。その他の民間駐車場への駐車は、トラブルの原因になりますので、絶対におやめください。**
6. 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。
7. 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。
8. 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。
9. 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。
10. 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、中止となる場合がございます。
11. **事前に入館申請がない方の入館は一切認めません。**
12. **各チームより1名の競技役員を派遣してください。出場選手が15名以上のチームは2名お願いします。※Webエントリー時に、当日役員をする方の氏名を入力してください。**
13. 追加の案内等があれば、グループLINE または一般社団法人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。

21. 問い合わせ先

一般社団法人相模原市水泳協会

担当 富岡 貴大

Eメール info.sagamiharaswim@gmail.com

事務局 042-750-1960 (TEL/FAX共通)

携帯電話 080-5001-4241

公式ホームページ <https://sagamiharaswim.com/info/>

※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。

4月29日(土)

小学1・2年生

- 1 50m 背泳ぎ
- 2 50m バタフライ
- 3 100m 個人メドレー
- 4 200m メドレーリレー
- 5 50m 平泳ぎ
- 6 50m 自由形
- 7 200m フリーリレー

4月29日(土)

小学3～6年生

- |   |              |    |             |
|---|--------------|----|-------------|
| 1 | 100m 平泳ぎ     | 9  | 200m 自由形    |
| 2 | 200m バタフライ   | 10 | 50m 平泳ぎ     |
| 3 | 50m 背泳ぎ      | 11 | 100m 個人メドレー |
| 4 | 200m 個人メドレー  | 12 | 100m バタフライ  |
| 5 | 100m 自由形     | 13 | 50m 自由形     |
| 6 | 50m バタフライ    | 14 | 100m 背泳ぎ    |
| 7 | 200m 背泳ぎ     | 15 | 200m 平泳ぎ    |
| 8 | 200m メドレーリレー | 16 | 200m フリーリレー |

4月30日(日)

中学生以上

1	400m	個人メドレー	12	400m	自由形
2	200m	自由形	13	50m	平泳ぎ
3	200m	平泳ぎ	14	50m	バタフライ
4	200m	背泳ぎ	15	100m	自由形
5	100m	バタフライ	16	100m	背泳ぎ
6	100m	個人メドレー	17	200m	個人メドレー
7	50m	自由形	18	100m	平泳ぎ
8	50m	背泳ぎ	19	200m	バタフライ
9	1500m	自由形(女子)	20	800m	自由形(女子)
10	800m	自由形(男子)	21	1500m	自由形(男子)
11	400m	メドレーリレー	22	400m	フリーリレー

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月29日(土)

小学1・2年生

## スタッフ入館許可申請書

フリガナ														
氏名														
性別 (○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 (○をつける)	監督・顧問・コーチ・マネージャー・その他( )													
所属名 (学校・スイミング)														

※参加選手の登録は、必要ありません。

※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1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らせる事ができますか？      | 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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月29日(土)

小学3～6年生

## スタッフ入館許可申請書

フリガナ											
氏名											
性別 (○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 (○をつける)	監督・顧問・コーチ・マネージャー・その他( )										
所属名 (学校・スイミング)											

※参加選手の登録は、必要ありません。

※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1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らせる事ができますか？      | 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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月30日(日)

中学生以上

## スタッフ入館許可申請書

フリガナ														
氏名														
性別 (○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 (○をつける)	監督・顧問・コーチ・マネージャー・その他( )													
所属名 (学校・スイミング)														

※参加選手の登録は、必要ありません。

※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1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らせる事ができますか？      | 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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月29日(土)

小学1・2年生

## 保護者入館許可申請書

フリガナ													
氏名													
性別 (○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	@												
選手名													
所属名 (学校・スイミング)													

入館される全ての方に、感染対策費200円がかかります。

※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1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 |
| ・参加にあたり、ご家族の承諾は得られていますか？         | はい | いいえ |
| ・参加にあたり、ご家族の協力は得られますか？           | はい | いいえ |
| ・自家用車は、相模原市役所第1・2有料駐車場に停めて頂けますか？ | はい | いいえ |

以上の項目に賛同し、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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月29日(土)

小学3～6年生

## 保護者入館許可申請書

フリガナ													
氏名													
性別 (○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	@												
選手名													
所属名 (学校・スイミング)													

入館される全ての方に、感染対策費200円がかかります。

※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1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 |
| ・参加にあたり、ご家族の承諾は得られていますか？         | はい | いいえ |
| ・参加にあたり、ご家族の協力は得られますか？           | はい | いいえ |
| ・自家用車は、相模原市役所第1・2有料駐車場に停めて頂けますか？ | はい | いいえ |

以上の項目に賛同し、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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会

2023年4月30日(日)

中学生以上

## 保護者入館許可申請書

フリガナ													
氏名													
性別 (○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	@												
選手名													
所属名 (学校・スイミング)													

入館される全ての方に、感染対策費200円がかかります。

※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1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 |
| ・参加にあたり、ご家族の承諾は得られていますか？         | はい | いいえ |
| ・参加にあたり、ご家族の協力は得られますか？           | はい | いいえ |
| ・自家用車は、相模原市役所第1・2有料駐車場に停めて頂けますか？ | はい | いいえ |

以上の項目に賛同し、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。

# 第19回相模原市春季短水路記録会 競技会前

氏名		性別	男・女	年齢		所属名		選手 ・ マネージャー ・ 監督 ・ 顧問 コーチ ・ 保護者 ・ 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								競技会当日
①	体温	起床時						
②		昼食前						
③		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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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