

(財)日本水泳連盟 第6回「泳力検定会」実施要項

1. 主 催 (社)東京都障害者スポーツ協会
2. 主 管 東京都障害者水泳連盟
3. 検 定 者 (財)日本水泳連盟 常任理事 山本 浩 氏(予定)
4. 後 援 (財)日本水泳連盟・東京都水泳協会(予定)
5. 協 力 東京身体障害者水泳連盟・東京都障害者スポーツ指導員協議会
NPO法人コスモスイムクラブ・東京トリトンスイミングクラブ
東京ラッコ
6. 期 日 平成20年3月16日(日) 受付開始 9:00
ウォーミングアップ 9:10~9:40
検定開始 10:00
7. 場 所 東京都障害者総合スポーツセンター温水プール(25m×5コース/水深1.2m)
〒114-0033 東京都北区十条台1-2-2 TEL 03-3907-5631
8. 参加資格 (1) 障害の有無は問わない。
(2) 受検者は、週一回以上水泳の練習をしている健康な者とする。
9. 申込制限 (1) 受検種目は一人二種目までとする。
(2) 受検者の年令区分は、検定当日の満年令とする。
10. 検定方法 (1) 泳力検定の合否判定基準は泳力検定基準タイム以内(別紙参照)
及び(財)日本水泳連盟競泳競技規則に違反しない泳ぎであること。
(2) 泳力検定における自由形泳法とは、クロール泳法とする。
(3) 泳力検定は、受検者の技能により希望級からの受検を認める。
11. 実施順序 5級 25mバタフライ・背泳ぎ・平泳ぎ・クロール
4級 25mバタフライ・背泳ぎ・平泳ぎ・クロール
3級 50mバタフライ・背泳ぎ・平泳ぎ・クロール
2級 100m個人メドレー
1級 200m個人メドレー
(女子・男子の順に、年令の低い者より順次実施する。)
12. 申込方法 所定の泳力検定申込書に必要事項を記入し、参加費を添えて現金書留の封筒にて申し込むこと。
13. 申込先 (社)東京都障害者スポーツ協会 泳力検定係
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1番1号 TEL 03-5206-5586
14. 参加費 一人 1,000円(傷害保険含む)
15. 申込締切 平成20年3月7日(金)期日厳守
16. 泳力認定 (財)日本水泳連盟競技規則違反しない泳ぎで基準タイム以内で完泳し検定者に認められた者に、(財)日本水泳連盟より泳力認定証と認定バッチを授与する。泳力検定に合格した者は別途、認定料350円・認定バッチ150円・送料200円、合計700円を添えて検定当日受付にて申し込むこと。
17. その他 泳力検定受検者は、自己の責任において健康管理を行うものとし、事故やケガのないように注意することとし、会場における事故等については応急処置を行うが、その他の責任は負わない。
18. 問合せ先 泳力検定実行委員会 TEL/FAX 03-3910-8934