

EHIME OWS 2018

(第1回 ^{えがお}愛顔つなぐえひめ国体 開催記念大会)

- ◇ 主催 愛媛県水泳連盟
- ◇ 後援 愛媛県・松山市・(公財)日本水泳連盟
- ◇ 協力 北条漁業協同組合・道の駅 風早の郷 風和里
特定非営利活動法人 日本ライフセービング協会
- ◇ 期日 平成30年6月30日(土)・7月1日(日)
(ただし、6月30日(土)は公式練習日)
- ◇ 会場 ① 競技会会場：愛媛県松山市北条長浜海水浴場 OWS特設会場
愛媛県松山市大浦
② 代表者会議 兼 競技説明会会場：道の駅 風早の郷 風和里 2階会議室
愛媛県松山市大浦119番地
- ◇ 公式計時 タイムハック株式会社
- ◇ 競技方法

- (1) (公財)日本水泳連盟オープンウォータースイミング競技規則を原則とする。
(ただし一部ローカルルールを適用する。)
- (2) 1周625mの周回コースにおいて、競技種目別、男女合同で行う。ただし、5,000m競技のみ男子のスタート3分後に女子のスタートとする。

◇ 競技種目及び制限時間

競技種目	競技時間及び制限時間
2,500m競技 (4周回)	競技時間は90分とし、3周回目を70分以内に通過できない場合は失格とし、退水とする。
625m競技	競技時間は30分とする。
5,000m競技 (8周回)	競技時間は120分とし、4周回目を60分以内、6周回目を100分以内に通過できない場合は失格とし、退水とする。

◇ 日程

6月30日(土)

11:00~13:15	練習会場受付
11:00~13:30	公式練習
14:00~【13:30 受付開始】	代表者会議 兼 競技説明会

7月1日(日)

7:30 (~10:30)	競技会場受付開始
7:30~8:15	公式練習
8:30	開会式
9:00~10:30 (90分) 【8:45 招集・最終競技説明】	2,500m競技
10:45~11:15 (30分) 【10:30 招集・最終競技説明】	625m競技 「集まれ！ジュニアスイマー！ えひめ国体 OWSコース1周回チャレンジスイム！！」
11:30~13:30 (120分) 【11:15 招集・最終競技説明】 男子の部 11:30 スタート 女子の部 11:33 スタート	5,000m競技
14:00 (予定)	閉会式

※気象条件により、日程が変更になる場合がある。

◇ 申込規定

(1) 参加資格

- ① 625m競技は10歳以上14歳未満、2,500m競技及び5,000m競技は14歳以上の健康な男女で、完泳する泳力と練習をつんだ者。年齢は平成30年12月31日時点を対象とする。なお、18歳以下は（公財）日本水泳連盟の競技者登録完了者であること。
- ② 既往症（内臓疾患・心臓疾患・呼吸器疾患等）がある場合は出場不可とする。
- ③ その他主催者が不相当と認める場合は出場を不可とする。
- ④ 申込書に必要事項を明記し、参加承諾を受けた者。
- ⑤ 事前に健康診断を受けるなど、自身の健康状態を把握し、危険で過酷な競技であることを十分に認識している者。

(2) 申込制限 1人1種目

(3) 申込方法 指定の参加申込書の提出によるエントリーを行う。
（Webエントリーを検討中。（可能になれば愛媛県水泳連盟HPにて案内する））

(4) 参加料及び参加制限

625m競技（10歳以上14歳未満）	2,000円	（定員 50名）
2,500m競技（14歳以上）	8,000円	（定員 100名）
5,000m競技（14歳以上）	10,000円	（定員 50名（男女各25名程度））
競技者保険（必須とし、主催団体で取りまとめ加入）	500円	

(5) 送金先 伊予銀行 三津東支店 普通預金 1234229

愛媛県水泳連盟 OWS委員長 重松正輝（振込手数料は参加者負担）

(6) 提出書類 ①「参加申込書」（責任者名横に押印）

②「誓約書」 ③「送金内訳表」※①、②、③は愛媛県水泳連盟HPよりダウンロード

④ 振込証明書（写）

(7) 申込期間 平成30年5月1日（火）～平成30年6月8日（金）必着厳守

（定員になり次第締め切ります）

(8) 申込先 〒791-1105 愛媛県松山市北井門2-3-17 A201

愛媛県水泳連盟 OWS委員長 重松正輝

Mail: ehimeows@gmail.com 携帯: 070-5354-4144

(9) 申込確認 愛媛県水泳連盟HP (<http://www.esr-jp.com/>) でエントリー種目、2次要項を確認すること。（エントリー確認画面は原則申込締切の翌日に、2次要項は原則大会の10日前までにHPに掲載。**締め切り後のエントリー訂正は不可**）

◇ 表彰 競技別に男子、女子各第1位から第3位までを表彰し、賞状を授与する。

◇ OWS検定 625m競技の完泳者には、（公財）日本水泳連盟OWS検定5級を認定する。

◇ 宿泊・輸送・弁当 各自手配（弁当は、「道の駅 風早の郷 風和里」で購入可能）

◇ 注意事項

- (1) 参加に当たっては、医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康と安全について十分留意すること。また、誓約書を熟読して署名・捺印のこと。
- (2) 公式練習日の競技説明会への参加は任意とする。
- (3) 当日の天候や気象状況により、コースや競技時間に変更される場合がある。
- (4) 大会主催者がこれ以上の競技の続行が不可能と判断した場合には、本人の意思に関わらず、競技（大会）を中止または中断する場合がある。
- (5) ウェットスーツの着用は任意とする。
- (6) 会場に駐車できるスペースは限りがあるので、自家用車等で来場する場合は、なるべく乗り合わせで来場すること。
- (7) 本大会はいかなる理由があっても返金はしない。

◇ 個人情報の取り扱いについて

- (1) 個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守して個人情報を取り扱う。
- (2) エントリー時に登録された個人情報は、登録情報の確認、完泳者のリザルトとして、テレビ・新聞・インターネット等へ掲載される場合がある。
- (3) 大会の映像・写真・記事・記録等において、氏名・年齢・性別・肖像等の個人情報をテレビ・新聞・インターネット・ポスター・プログラム等に報道・掲載し利用する場合がある。また、その肖像権・著作権は主催者に属することとする。

EHIME OWS 2018
(第1回 愛顔つなぐえひめ国体 開催記念大会)
参加申込書

※締切日：平成30年6月8日（金）必着

《所属チームについて》

都道府県名					
所属チーム名			(ふりがな)		
			代表者名	⑩	
担当者 (当日の引率者)	役職			(ふりがな)	
				氏名	⑩
担当者連絡先	住所	〒 ー			
	電話		FAX		携帯電話
	メール	@			

《出場者について》

(ふりがな)			(ふりがな)		
氏名			所属チーム名		
生年月日(年齢)	西暦	年	月	日(歳)	性別
					男・女
緊急連絡先氏名			続柄		電話番号
来場交通手段					
エントリー競技種目	625m競技 ・ 2,500m競技 ・ 5,000m競技				
ベストタイム					
水泳(OWS)歴					
主な大会成績					
OWSを始めたきっかけ					
OWS選手としての今後の目標					
本大会への意気込み					

《代表者会議 兼 競技説明会について》

日時：平成30年6月30日（土）14時 会場：道の駅 風早の郷 風和里 2階会議室

出席代表者氏名		連絡先	
---------	--	-----	--

※参加選手1名につき、本紙1枚の作成をお願いします。
 ※参加申込書は各所属チームで取りまとめ、誓約書・送金内訳表・振込証明書（写）と併せてご提出ください。
 ※本申込書で得た個人情報、EHIME OWS以外では使用いたしません。

申込書 送付先	〒791-1105 愛媛県松山市北井門2-3-17 A201 愛媛県水泳連盟 OWS委員長 重松正輝 宛 メール：ehimeows@gmail.com 電話：070-5354-4144
------------	--

誓約書

EHIME OWS 2018

えがお

(第1回 愛顔つなぐえひめ国体 開催記念大会)

【大会開催日：2018年7月1日】

< 誓約 >

私は、表記大会への参加にあたり、公益財団法人日本水泳連盟の競技規則、大会主催者の定める大会規定およびローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。

< 競技特性の理解と安全確保 >

1. 私は、オープンウォータースイミングまたはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化することがあることを認識しているとともに、大会会場が突発的な環境変化が起こりうる野外などで行われることから、偶発的な事故が起こりうるため、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら競技を行わなければならないことを理解しています。

< 健康状態の自己申告 >

2. 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることが予想されません。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。なお、大会主催者からの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

< 自己管理責任と応急処置の承諾 >

3. 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対して異議を唱えません。

< 負傷・死亡事故の補償範囲 >

4. 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾します。

< 免責事項 >

5. 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費（参加費を含む。）の払い戻し請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し保証を求めないことを承諾します。

< 肖像権および個人情報の取り扱い >

6. 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴および自己紹介などの個人情報が、大会のパンフレット、リザルト、大会に関連する広報物、報道ならびに情報メディアにおいて使用されることを了承し、大会主催者および管轄所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオならびに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

< 親族等の承諾 >

7. 私の家族、親族および保護者は、本誓約書に基づく大会の内容を理解し、私の大会参加を承諾しています。

< 本誓約書に規定されていない事項について >

8. 本誓約書以外のことについては、公益財団法人日本水泳連盟の競技規則および大会規程に従い解決することを承諾します。

愛媛県水泳連盟 御中

私は、以上のことを理解し承諾したことを確認するために、次の必要事項を明記し署名・捺印いたします。

選手氏名	保護者氏名 (18歳未満の参加者は保護者の署名・捺印が必要です)
印	印
(公財)日本水泳連盟 競技者登録番号	
本人を除く緊急連絡先 (必ず記入をお願いします)	
氏名 :	続柄 :
TEL : (携帯電話可)	

送金内訳表

※各項目を正確に書くこと

競技会名：EHIME OWS 2018（第1回 ^{えがお}愛顔つなぐえひめ国体 開催記念大会）

団体名 _____（公財）日本水泳連盟団体登録番号 _____

団体所在地 〒 _____

電話番号 _____ - _____ - _____ F A X 番号 _____ - _____ - _____

団体代表者 _____ 印 申込及び連絡責任者 _____ 印

電子メール _____ @ _____

来場交通手段 _____（ _____ 台） バス駐車希望台数 _____ 台

※駐車場に限りがありますので、お車でお越しの際は乗り合せによる来場にご協力ください。

参加人数：男子 _____ 名 ・ 女子 _____ 名 合計 _____ 名

参加申込金内訳

（1）個人申込金 625m競技エントリー数【 _____ 】 × @ 2,000 = _____ 円

2,500m競技エントリー数【 _____ 】 × @ 8,000 = _____ 円

5,000m競技エントリー数【 _____ 】 × @10,000 = _____ 円

（2）保険料（必須） _____ 【 _____ 】 名 × @500 = _____ 円

合計金額（1）+（2）円 = _____ 円

振込名義 _____

（団体名と異なる場合のみ記載してください）

※締切日迄に振り込み、振込済を証明する書面またはそのコピーを送金内訳表裏面に添付すること。

※エントリーする各団体は、それぞれ別個に、また、エントリーする選手全員分を振り込むこと。