

令和8年度 水泳記録会 開催要項

1 目的 当館利用者が水泳を楽しみながら、練習の成果を発揮し、参加者同士の交流を図ることを目的に開催します。

2 主催 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

3 協賛企業 株式会社 フレッセイ・株式会社 旅がらす本舗清月堂
(予定) サントリープロダクツ株式会社

4 協力 渋川水泳協会・ゆうあい登録ボランティア
(予定)



5 日時 令和8年10月12日(月・祝) 9時～14時
・8時30分 受付開始 ・9時30分 開会式
・10時00分 競技開始 ・14時00分競技終了予定
(参加者状況により前後する場合があります)

6 会場 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

7 対象者 当館利用者(障害者・高齢者・一般)・当館利用団体

8 種目制限 1人3種目以内 ※リレーとキッズチャレンジレースは、1種目に含みません。

9 種目及び
競技順序

1. キッズチャレンジレース	7. 25mバタフライ	13. 50m背泳ぎ
(休憩)	8. 25m自由形	14. 50m平泳ぎ
2. 25m自由遊泳	9. 100m背泳ぎ	15. 50mバタフライ
3. 100mメドレーリレー	10. 100m平泳ぎ	16. 50m自由形
4. 100m個人メドレー	11. 100mバタフライ	17. 100mフリーリレー
5. 25m背泳ぎ	12. 100m自由形	
6. 25m平泳ぎ	(昼休み)	



◎キッズチャレンジレースは、専用申込書の提出をお願いします。

◎25m自由遊泳は、水中歩行や浮き輪・ビート板を使用したバタ足参加も可能です。

◎レース終了後、記録証をお渡しします。(キッズチャレンジレースは除きます)

10 競技規則 現行(公財)日本水泳連盟競技規則、(一社)日本パラ水泳連盟競技規則及び本注意事項を適用します。

11 参加費 無料 *参加者全員に参加賞を配布します

12 申込締切日 令和8年9月27日(日) 必着

(持参・郵送・FAX ※FAXの場合は送信後確認の電話をお願いします)

13 申 込 及 び 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール 担当:峰岸・奈良

問 合 せ 先 〒377-0006 渋川市行幸田3011

TEL:0279-25-3033 FAX:0279-25-3034

14 そ の 他 ①当日の駐車場は、構内をご利用ください。

②主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱い、プール事業運営に必要な目的以外には使用しません。

③プール広報誌や報道機関等による撮影及び掲載がある場合があります。

ご協力をお願いします。

15 記録会当日に向けて下記の内容を参考にしてください。

<記録会当日の流れについて>

①受付後、更衣室で水着に着替える。

当日は、強制シャワーが使用できないため、各更衣室でシャワーを浴びる。

②5レース前までにプールサイドの「招集」へ集まる。

③誘導員の指示に従い、レーンに並び着席する。

④選手紹介後、スタートする。

⑤ゴール後は、審判の指示に従い退水する。

⑥出場レース終了後、着替えをする。

⑦ラウンジの「賞典」にて、記録証を受け取る。

※全体アップは、9時~9時25分を予定しています。レース開始後は、レースに支障のない範囲であさいコースでのアップとなります。

<競技上の注意事項(抜粋)>

①当館のプールは、端壁110cmで日本水泳連盟の基準を満たしていないため、安全面を重視し、全員水中スタートとさせていただきますことをご了承ください。スタートは、笛の合図で水中に入り、手でスターティンググリップをつかむか、体の一部をプールの壁に付けてください。

②当日は、泳者中心の水温のため通常より低温になります。

③競技中に立った場合は、床を蹴らず浮かび上がり泳ぎ始めてください。

④記録の計時は手動計にて行います。

令和8年度 水泳記録会 個人申込書

ふりがな				利用証番号（*お持ちの方）
氏 名	(男 ・ 女)			
学校名・学年 施 設 名				記録会の参加について (○を付けてください) 初めて ・ 経験あり
生 年 月 日	昭 ・ 平 ・ 令	年	月	日 (歳) *令和8年10月12日現在
住 所	〒 -			
電 話 番 号			FAX番号	
区 分	*□に✓をつけてください ☐ 肢体障害 ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 知的障害 ☐ 重複障害 ☐ 精神障害 ☐ 高齢者 ☐ 健常者 ☐ その他			
種 目 1	m	エントリータイム	分	秒
種 目 2	m	エントリータイム	分	秒
種 目 3	m	エントリータイム	分	秒

健康チェック票

質問	回答
Q1. 血圧は高いですか？	高 ・ 普通 ・ 低
現在治療中ですか？	はい ・ いいえ
Q2. 心疾患はお持ちですか？	はい ・ いいえ
現在治療中ですか？	はい ・ いいえ
緊急時の対処薬剤はお持ちですか？	はい ・ いいえ
病院名をご記入ください	
Q3. 糖尿病はお持ちですか？	はい ・ いいえ
現在治療中ですか？	はい ・ いいえ
低血糖時の補食などはお持ちですか？	はい ・ いいえ
病院名をご記入ください	

本健康チェック票は、参加者の基礎疾患や治療中の傷病等を確認することで、安全な事業運営を行うことを目的としています。
 本健康チェック票に記入いただいた個人情報、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、記録会中に緊急搬送等の事態に陥った場合には、必要な範囲で医療機関に提供する場合があります。なお、本健康チェック票の記入がない方は、記録会参加にあたり、健康上の問題がないと判断いたします。

令和8年度 水泳記録会 団体申込書

ふりがな 団体名:		ふりがな 代表者:	電話番号:
		住 所:	
連絡担当者:		電話番号:	FAX番号:
住所:			

No.	ふりがな 氏名	性別	年齢	種目	エントリータイム	障害名(障害者手帳)	リレー申込書		
1		男		① m	分 秒	車いす使用: 有・無	種目	エントリー数	
				② m	分 秒		100mフリーリレー	チーム	
				③ m	分 秒		100m×ドレーリレー	チーム	
2		男		① m	分 秒	車いす使用: 有・無	200mフリーリレー	チーム	
				② m	分 秒				
				③ m	分 秒				
3		男		① m	分 秒	車いす使用: 有・無			
				② m	分 秒				
				③ m	分 秒				
4		男		① m	分 秒	車いす使用: 有・無			
				② m	分 秒				
				③ m	分 秒				
5		男		① m	分 秒	車いす使用: 有・無			
				② m	分 秒				
				③ m	分 秒				

団体名:

令和8年度 水泳記録会 参加者健康チェック票

本健康チェック票は、参加者の基礎疾患や治療中の傷病等を確認することで、安全な事業運営を行うことを目的としています。
本健康チェック票に記入いただいた個人情報、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、記録会中に緊急搬送等の事態に陥った場合には、必要な範囲で医療機関に提供する場合があります。なお、本健康チェック票の記入がない方は、記録会参加にあたり、健康上の問題がないと判断いたします。

*参加者名を記入の上、○を付けてください。

質問	参加者	参加者①	参加者②	参加者③	参加者④	参加者⑤
Q1	血圧は高いですか？	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低	高・普通・低
	現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
Q2	心疾患はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ		はい・いいえ	
	緊急時の対処薬剤はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ		はい・いいえ	
	病院名をご記入ください					
Q3	糖尿病はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ		はい・いいえ	
	現在治療中ですか？	はい・いいえ	はい・いいえ		はい・いいえ	
	低血糖時の補食はお持ちですか？	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	病院名をご記入ください					

令和8年度

水泳記録会



参加者募集

日時: 令和8年10月12日(月・祝) 10:00~

※申込締切日: 9月27日(日)

種目 ※1人3種目以内(リレーとキッズチャレンジレースは、1種目に含みません。)

- | | | |
|-----------------------|---------------------|---------------|
| ① キッズチャレンジレース
(休憩) | ⑦ 25m バタフライ | ⑬ 50m 背泳ぎ |
| ② 25m 自由遊泳 | ⑧ 25m 自由形 | ⑭ 50m 平泳ぎ |
| ③ 100m メドレーリレー | ⑨ 100m 背泳ぎ | ⑮ 50m バタフライ |
| ④ 100m 個人メドレー | ⑩ 100m 平泳ぎ | ⑯ 50m 自由形 |
| ⑤ 25m 背泳ぎ | ⑪ 100m バタフライ | ⑰ 100m フリーリレー |
| ⑥ 25m 平泳ぎ | ⑫ 100m 自由形
(昼休み) | |

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

TEL: 0279-25-3033

FAX: 0279-25-3034



令和8年度 水泳記録会 フレッセイキッズチャレンジレース 申込書



- 1 日 時 令和8年10月12日(月・祝) 9時~14時(開会式9時30分~)
(※水泳記録会の種目として実施します。更衣後、招集所をお願いします。)
- 2 会 場 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
- 3 対 象 者 小学校6年生以下
※135cm以下は必ず保護者1名が入水し、競技中は付き添いが必要です。
- 4 競技内容 ① 水中からスタートし、25mを歩行やビート板を使ってゴールを目指します。
ご自身の浮き輪を使用して、保護者が補助してのレースも可能です。
② 途中にあるお菓子の引換券を取ってゴールを目指します。
- 5 定 員 40組程度(※参加できない場合のみ連絡いたします)
- 6 申込締切日 令和8年9月27日(日) 必着
(持参・郵送・FAX ※FAXの場合は送信後確認の電話をお願いします)
- 7 申 込 及 び 群馬県立ゆうあいピック記念温水プール 担当:峰岸・奈良
問 合 せ 先 〒377-0006 渋川市行幸田3011
TEL:0279-25-3033 FAX:0279-25-3034
- 8 そ の 他 ① 駐車場は構内をご利用ください。
② プール広報誌や報道機関等による撮影及び掲載がある場合があります。
ご協力をお願いします。



<水泳記録会競技順>

1. キッズチャレンジレース (休憩)	7. 25mバタフライ	13. 50m背泳ぎ
2. 25m自由遊泳	8. 25m自由形	14. 50m平泳ぎ
3. 100mメドレーリレー	9. 100m背泳ぎ	15. 50mバタフライ
4. 100m個人メドレー	10. 100m平泳ぎ	16. 50m自由形
5. 25m背泳ぎ	11. 100mバタフライ	17. 100mフリーリレー
6. 25m平泳ぎ	12. 100m自由形	
	(昼休み)	

----- キリトリ -----

令和8年度 水泳記録会 フレッセイキッズチャレンジレース 申込書

ふりがな				ふりがな		
氏 名	(男・女) (歳)			保 護 者	(男・女)	
学年・身長	小学校 年・	cm	保護者入水	有・無	利用証番号	
学校・施設名						
住 所	〒 -					
電 話 番 号				FAX番号		
区 分	*□に✓をつけてください □肢体障害 □視覚障害 □聴覚障害 □知的障害 □重複障害 □精神障害 □健常者					

(収集した個人情報は、当館事業に必要な目的以外に使用しません。)

フレッセイ



キッズチャレンジ

参加者募集!

10月12日(月・祝)

*10時~14時 記録会の種目として行います。

申込締切日 9月27日(日)

泳げなくてもOK!

みんなで楽しくゴールを目指そう!



対象：小学6年生以下

※身長135cm以下は必ず保護者1名が入水し、競技中は付き添いが必要です。

定員：40組程度

コースの途中にあるお菓子の引換券を取って、ゴールを目指します!

お菓子の詰め合わせをプレゼント♪

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール

TEL: 0279-25-3033

FAX: 0279-25-3034