
第 11 回〔2025 年度〕新潟県オープンウォータースイミング練習会

◇主催 (一財)新潟県水泳連盟

◇主管 新潟医療福祉大学

◇主旨

- 1) オープンウォータースイミングの競技力向上を図る
- 2) 屋外環境で安全に泳ぐ方法を習得する
- 3) 参加者内での情報交換および交流を図る

◇期日 2025 年 7 月 19 日 (土)

◇会場 新潟市北区島見町 島見浜海水浴場

◇申込規定

1) 資格

①選手は(公財)日本水泳連盟競技者登録完了者であること。

②公式競技会において、下記 2) 標準記録を突破(同タイムでもよい)した者であること。

ア. 25m(短水路)・50m(長水路)それぞれの記録を認める。

イ. 途中正式時間であっても認める。

③新潟県外の参加者も認める。ただし、選手が所属する都道府県水泳連盟(協会)理事長(専務理事)から(一財)新潟県水泳連盟専務理事へ依頼した場合に限る。

2) 標準記録

泳者は一定以上の経験値・競技レベルを要件とし、以下の基準を満たす者を対象に募集する。

男子: 1,500m 自由形 18:00.00

女子: 800m 自由形 10:30.00

3) 制限 未成年の参加者は、保護者の「同意書」を必要とする。

4) 申込金 2,000 円(スポーツ安全保険料含む) ※当日に徴収する。

5) 申込方法 所定の申込用紙、誓約書、同意書(未成年のみ)に必要事項記入、[申し込みフォーム](#)入力の上、期限までに E-mail にて申し込むこと。

6) 申込先・◇申込みフォーム (<https://forms.gle/kzi46XmXmDYXYD9Z8>)

新潟県水泳連盟 OWS 委員会 馬場康博 宛て

E-mail: baba@nuhw.ac.jp

7) 申込締切 7 月 9 日(水) 正午まで

◇練習内容

- 1) 緊急時のヘルプサインについて
- 2) ブイの確認方法
- 3) 10 km 泳

◇予定時刻

- 1) 集合 午前 8 時 30 分 新潟医療福祉大学 正門前
- 2) 移動 午前 9 時 00 分 島見浜海水浴場
- 3) 練習時間 午前 9 時 30 分頃 ~ 正午
- 4) 解散 午後 1 時

◇持ち物

保険証(コピー可)、練習道具、クッション付きゴーグル、ワセリン、日焼け止め、飲料水、使い捨て手

袋, 昼食

◇注意事項

- 1) 原則, コーチまたは保護者が帯同すること.
- 2) 参加にかかる経費 (交通費, 宿泊費等) は, 自己負担とする.
- 3) 昼食は, 各自で準備すること.

◇悪天時の対応

- 1) 悪天候により練習を実施できない場合は, 練習日前日の 20 時までに各所属申込責任者に連絡する.
- 2) 天候状況により, スタート時間・コース・距離を変更して実施する.
- 3) 会場での競技実施が不可能になった場合は, 下記会場にて代替練習を行う.

会場 新潟医療福祉大学 屋内プール (25mプール・6 レーン)

新潟県北区島見町 1398 番地

【問合せ・連絡先】

新潟県水泳連盟 OWS 委員会 馬場康博 宛て

E-mail : baba@nuhw.ac.jp

電話/FAX (025) 257 - 4694, 090 - 7479 - 0419 (携帯)

申込用紙

第 11 回〔2025 年度〕新潟県オープンウォータースイミング練習会

《提出締切 2025 年 7 月 9 日（水）必着》

■送信先 必要事項を明記の上，下記アドレスに電子メールで送信してください。

【送信先】新潟県水泳連盟 OWS 委員会 馬場康博 宛て

E-mail : baba@nuhw.ac.jp

1. 登録団体名称 _____

2. 氏 名

漢 字 姓 _____ 名 _____

フリガナ 姓 _____ 名 _____

3. 性別 男 ・ 女 （どちらかに○をつける）

4. 生年月日

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

5. 申込責任者 氏名 _____

連絡先 _____

※6. 参加名簿一覧（参加人数が多い場合は、必要に応じて作成いただいて構いません。）

誓 約 書

第 11 回〔2025 年度〕新潟県オープンウォータースイミング練習会

（開催日：2025年7月19日）

<誓約>

私は、表記練習会への参加にあたり、次に掲げる事項を理解し、承諾して練習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>

- 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、練習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>

- 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、練習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、練習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。

<自己管理責任と応急処置の承諾>

- 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練習会に参加します。また、練習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>

- 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、私に対する補償は練習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>

- 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、安全確保のために練習会中止または内容変更があった場合において、練習会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、練習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、練習会主催者の重大な過失がある場合を除き、練習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>

- 私の肖像、氏名および自己紹介などの個人情報が、オープンウォーター委員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、練習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>

- 私の家族、親族および保護者は、本誓約書に基づく練習会の内容を理解し、私の練習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>

- 本誓約書以外のことについては、一般財団法人新潟県水泳連盟の規程に従い解決することを承諾します。

一般財団法人新潟県水泳連盟 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いたします。

選手氏名						保護者氏名			
(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）									

新潟県水泳連盟

オープンウォータースイミング委員会 殿

保護者同意書

第 11 回新潟県オープンウォータースイミング練習会へ参加することに同意いたします。

登録団体名： _____

競技者氏名： _____

2 0 2 5 年 月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____

登録団体申込み責任者の方へ

練習会参加時点で、未成年の選手がいる場合は、本「保護者同意書」に保護者の方に署名をいただき、申込書類に添えて、ご提出ください。