

第5回 中国高等学校新人水泳競技選手権大会（競泳の部）

実施要項

1 主 催 中国高等学校体育連盟 山口県高等学校体育連盟
 後 援 山口県教育委員会 (公財) 山口県体育協会 山口市教育委員会 山口市体育協会
 主 管 (一財) 山口県水泳連盟 中国高等学校体育連盟水泳専門部
 山口県高等学校体育連盟水泳専門部

2 期 日 平成29年10月21日（土）・22日（日）

3 会 場 山口きらら博記念公園水泳プール 山口県山口市阿知須 509-50

4 競技規則 (公財) 日本水泳連盟規約（競技規則）による

5 競技種目

種 目		男 子					女 子				
競 泳	自由形	50m	100m	200m	400m	1500m	50m	100m	200m	400m	800m
	背泳ぎ	100m	200m				100m	200m			
	平泳ぎ	100m	200m				100m	200m			
	バタフライ	100m	200m				100m	200m			
	個人メドレー			200m	400m				200m	400m	
	フリーリレー	4×100m	4×200m				4×100m				
	メドレーリレー	4×100m					4×100m				

6 決勝競技順序 (50m, 100m, 200m の種目のみ予選を行い、400m 以上の種目はタイムレースとする)

<第1日> 開門 8:00 開会式 9:45

女子 4×100m フリーリレー
 男子 4×100m フリーリレー
 女子 800m 自由形
 男子 1500m 自由形
 女子 400m 個人メドレー
 男子 400m 個人メドレー
 女子 50m 自由形
 男子 50m 自由形
 女子 200m バタフライ
 男子 200m バタフライ
 女子 200m 背泳ぎ
 男子 200m 背泳ぎ
 女子 200m 自由形
 男子 200m 自由形
 女子 200m 平泳ぎ
 男子 200m 平泳ぎ
 男子 4×200m フリーリレー

<第2日> 開門 8:00 閉会式 14:30 (予定)

女子 200m 個人メドレー
 男子 200m 個人メドレー
 女子 400m 自由形
 男子 400m 自由形
 女子 100m バタフライ
 男子 100m バタフライ
 女子 100m 背泳ぎ
 男子 100m 背泳ぎ
 女子 100m 平泳ぎ
 男子 100m 平泳ぎ
 女子 100m 自由形
 男子 100m 自由形
 女子 4×100m メドレーリレー
 男子 4×100m メドレーリレー

7 参加資格

- (1) 選手は、学校教育法第1条に規定する高等学校(中等教育学校後期課程を含む)に在籍する生徒で(ただし、休学中、留学中の生徒は除く)、本競技実施要項により、大会の参加資格を得た者に限る。
- (2) 選手は、各県高等学校体育連盟に加盟している生徒で、当該競技専門部に登録し、平成29年(2017年)度(公財)日本水泳連盟競技者登録を完了した者に限る。
- (3) ア 平成11年4月2日以降に生まれた1、2年生に限る。ただし、同一学年での同一競技出場は1回限りとする。大会参加資格を満たし、日程等が重ならない場合は複数競技の参加を認める。(出場とは登録やエントリーではなく試合への出場回数をさし、専門部が責任を持って調整・確認する。)イ 特例として、この(3)のアに定める年齢制限について、中国等帰国生徒については適応しない。
- (4) チームの編成において、全日制課程、定時制課程、通信制課程の生徒による混成は認めない。
- (5) 統廃合の対象となる学校については、当該校を含む合同チームによる大会参加を認める。
- (6) 転校・転籍後1年未満のものは同一競技への参加を認めない(外国人留学生もこれに準じる)。ただし、一家転住などやむを得ない場合は、各県高等学校体育連盟会長の許可があればこの限りでない。
- (7) 出場する選手はあらかじめ健康診断を受け、在学する学校の校長の承認を必要とする。
- (8) 参加資格の特例は、中国高等学校体育連盟水泳専門部で協議する。

8 出場制限

- (1) 各県からの各種目への出場人数はそれぞれ6名以内とする。(リレーは6チーム以内)
- (2) 1校1種目3名以内、1人2種目以内(リレーは除く)で、各県で出場資格を得た者。
- (3) リレーの補欠はそれぞれ2名までとする。

9 参加申込

- (1) 申込方法
- ①日本水泳連盟の Web-SWMSYS を使用し、プリントアウトしたものを郵送する。
- ・学校長認知書
 - ・Web-SWMSYS から印刷される競技会申し込み(エントリー)データー一覧表
 - ・〃 (エントリーTIME)データー一覧表
 - ・〃 (リレー)データー一覧表 ←リレーのあるチームのみ
- ②振込明細票のコピー (振込人名義の欄には、団体登録番号5桁 + **サウエイ** を記載のこと)
- (2) 参加料
選手一人 2,500円
- (3) 申込先
〒743-0023 山口県光市光ヶ丘1番1号 山口県立光丘高等学校 金近大作 宛
TEL 0833-71-2261 FAX 0833-72-2237
- (4) 振込先
西京銀行 南岩国支店
普通 2023425
水泳専門部 委員長 金近大作 (スイエイセンモンブ イインチョウ カネチカダイサク)

10 申込締切日 平成29年 9月28日 (木)

11 競技方法

学校対抗とし、各種目毎に1位8点、2位7点、…8位1点（リレーの得点は、2倍）とする。同着の場合は、その順位の得点をそれぞれに与える。総合得点の最も多い学校を優勝校とする。総合得点と同じ場合は次の順に従って順位を決定する。

- ①リレー種目による得点の多い学校
②入賞者の多い学校（但し、リレー種目は4で計算する）
③1位の数（以下、2位の数～8位までこれにならう）

12 表 彰

- (1) 各種目上位3位までを表彰し、8位まで賞状を授与する。総合は8位まで表彰する。
前年度優勝校は優勝トロフィーを必ず持参し、開会式で返却すること。
- (2) 前年度の優勝校にはレプリカを授与する。

13 宿 泊

選手・監督及び引率責任者等（参加申込書に記された者及び若干名のマネージャー）の宿泊は、配宿事務局を通じて申し込まなければならない。申し込む際は、引率者、男女別人数等を記入し、Fax 又は郵送で申し込むこと。

申 込 期 限 9月28日（木）

申込書郵送先 〒740-0018 山口県岩国市麻里布町1-2-4
株式会社 日本旅行岩国支店 （担当：吉村・川口）
Fax: 0827-21-7183

14 公式練習

平成29年10月20日（金） 13:00～16:30 きらら博記念公園水泳プール

15 監督会議

平成29年10月20日（金） 17:00～ きらら博記念公園水泳プール

16 そ の 他

- (1) 競技中の病気、負傷などの応急処置は主催者側において行いますが、その他の責任は負いません。なお、参加者は健康保険証を必ず持参してください。
- (2) 出場者は、必ず引率者によって引率され、引率責任者はその選手の行動に対して全責任を負うものとします。
- (3) 個人情報については大会運営に必要な事項のみ公開します。関係機関には記録の報告、報道機関には記録の提出をします。

第5回中国高等学校新人水泳競技選手権大会（水球の部）

実施要項

（主催・後援・主管は競泳と同じ）

- 1 期 日 平成29年10月14日（土）・15日（日）
- 2 会 場 山口きらら博記念公園水泳プール 山口県山口市阿知須 509-50
- 3 参加資格 (1) (1)～(8)については競泳と同じ。
(9) 参加選手が病気やケガ等で出場できない場合、代替りの選手が監督者会議の了承を得て出場することができる。
(10) 出場チームは、出場1チームにつき1名以上の帯同審判員を派遣しなければならない。帯同審判員の氏名は、参加申込書の責任者氏名の下に記入すること。
(その他は競泳と同じ)
- 4 参加制限 (1) 1チーム監督1名、選手15名とする。ただし、試合への出場は13名とする。
(2) 1・2年生でチームがくめない場合、3年生の出場を可とする。
(3) 3年生を含めた場合はオープン参加とする。
- 5 競技方法 (公財) 日本水泳連盟水球競技規則に準じて行う。
試合形式、競技時間は、参加チーム数により決定する。
- 6 参加申込 (1) 申込方法 次の用紙を郵送する。
・参加申込書及び学校長認知書
・振込明細票のコピー（振込人名義の欄には、団体登録番号5桁 + **水球** を記載のこと）
(2) 参加料 1チーム 25,000円
・帯同審判を出せないチームは、**1日1万円の役員費用を主管県に支払う**こと。
(3) 申込先 〒733-0875 山口市黒川2580-1
山口県立西京高等学校 神田 久輝 宛
TEL 083-923-8508 FAX 083-932-0721
メール yamaguchi_wp_entry@yahoo.co.jp
(4) 振込先 西京銀行 南岩国支店
普通 2023425
水泳専門部 委員長 金近大作
スイエイセンモンブ イインチョウ カネチカダイサク
- 7 申込締切日 平成29年 9月21日（木）
- 8 監督会議 (1) 日 時 平成29年10月14日（土） 9:00～
(2) 場 所 山口きらら博記念公園水泳プール 会議室
- 9 宿 泊 1泊2食
引率者、男女別人数を記入し、Fax 又は郵送で申し込むこと。
申 込 期 限 9月21日（木）
申込書郵送先 〒740-0018 山口県岩国市麻里布町1-2-4
株式会社 日本旅行岩国支店 （担当：吉村・川口）
Fax: 0827-21-7183