



2020 年度パラカヌー海外派遣選手選考記録会 開催要項

- 1. 名 称 2020 年度パラカヌー海外派遣選手選考記録会
- 2. 主 催 一般社団法人 日本障害者カヌー協会
- 3. 共 催 公益社団法人 日本カヌー連盟
- 4. 協 力 石川県カヌー協会
- 5. 後 援 SOMPO ひまわり生命保険株式会社
- 6. 期 日 2020 年 3 月 14 日(土)～ 3 月 15 日(日)
- 7. 場 所 木場潟カヌー競技場(石川県小松市)
- 8. 日 程

3 月 14 日(土)	クラス分け	10:00～15:00
	検艇	10:00～12:00
	監督会議	16:00～17:00
3 月 15 日(日)	記録会	8:30～17:00 ※天候によって時間帯は変更有

- 9. 競 技 種 目
 - 男子:K-1(L1,L2,L3) 200m
 - V-1(L1,L2,L3) 200m
 - 女子:WK-1(L1,L2,L3) 200m
 - WV-1(L1,L2,L3) 200m
- 10. 競 技 方 法
 - (1) 2019 年度公益社団法人日本カヌー連盟 スプリント競技規則、パラカヌー競技規則による。なおパラカヌー競技は、1 漕 1 採方式とする。
 - (2) 各クラスが 3 艇に満たない場合は、クラスを統合して行うことがある。
その場合、障害クラスは考慮しない。
* その場合の競技内容は、下記のとおり実施する。
男子: K-1(全クラス) 200m
 style="padding-left: 40px;">V-1(全クラス) 200m
女子: WK-1(全クラス) 200m
 style="padding-left: 40px;">WV-1(全クラス) 200m
 - (3)①パラカヌー競技に参加の選手は、公認・安全点検済みのライフジャケットを着用しなければならない。
 - ②ただし、昨年度もしくは本年度の日本代表選手に限り、「PDF 使用の権利放棄」書を提出し、かつクラス分け委員会の承認を得た選手についてはライフジャケットの着用を免除する。



③パラカヌー記録会に参加する選手のうち、10.(3)②に該当する選手についても競技委員会の指示で安全管理上着用しなければならない事態に備えて、ライフジャケットを持参しなければならない。

11. **参加資格**(1)2019年度公益社団法人日本カヌー連盟 A 会員登録者且つ 2019 年度一般社団法人日本障害者カヌー協会登録者とする。参加者名簿に記載された監督も同様にどちらも登録者でなければならない。また、監督は本大会に選手と共に参加し、監督会議などの必要な諸行事に出席しなければならない。選手が監督を兼ねることは妨げない。

(2)選手は障害者手帳を有する者で、国際または国内クラス分けを受けている、または本記録会で受ける者。

12. **使用艇**(1)原則自艇参加とするが、借艇を希望する者は借艇希望書を提出し、記録会前に調整を受けること。

13. **参加料** 4,000 円

* 既納の参加料は、参加が 3 艇未満で競技を実施しない場合を除き返金しない。

14. **参加申込** ※所定の申込書類一式と出場必要書類を郵送するとともに、電子データをメールで送ること。(押印署名後の PDF データ)

★クラス分け必要者: 選手提出書類リストより、①～④⑦(⑤, ⑥)については必要な者
: クラス分け承諾書

★クラス分け不要者: 選手提出書類リストより、③, ⑦(⑤, ⑥)については必要な者)

(1) 申込先

① 郵送

所定の「参加申込書」、「監督・選手名簿」(様式 1)、「種目別エントリー表」(様式 2・3・4)、「参加料集計表」に必要事項を記入し、所属する加盟都道府県協会長の承認を得て、下記あてに発送すること。

一般社団法人日本障害者カヌー協会 事務局
住所 〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2
日本財団ビル 4 階
TEL 03-6229-5440 FAX 03-6229-5420

② メール

パラ: 様式 1・4 及び選手提出書類一式を速やかに下記メールアドレスに送信すること。 【 Mail: 0314hisako@gmail.com 】



(2)参加申込みは、期日に遅れたもの、参加料未納のもの、所属都道府県協会の会長に承認を事前に得ていないものは受理しない。やむをえずファックスで申込み場合は、競技規則第10条5項を適用する。

※都道府県協会の承認については、各県協会にお問い合わせ頂き記録会における承認必要事項をお伝えください。未承認が判明した場合は違反行為とみなし処分対象となります。

(3)振込先 参加料は、下記口座に振り込むこと。

三井住友銀行 生駒支店 普通 3997187
日本障害者カヌー協会 競技部

15. 申込締切 2020年2月27日(木)17:00まで(必着)
16. 検 艇 3月14日(土)10:00~12:00
17. 監督会議日時 2020年3月14日(土) 16:00 ~ 17:00(木場潟カヌー競技場内トレーニングセンター)
18. 開 会 式 日時 2020年3月14日(土) 12:00 ~ 13:00
19. 閉 会 式 日時 2020年3月15日(日)全レース終了後
20. 選考発表 記録会結果をもとに選考会議及び理事会にて協議の上、選手へ書面にて連絡
21. 宿泊・昼食 参加者が各自で確保すること。
22. 艇置き場 指定された場所に置くこと。
23. クラス分け 参加選手は、国際大会でクラス分けが確定した選手及び、国内クラス分け Confirmed あるいは Review with fixed date の期日が本記録会以降の選手以外は、レース前までにメディカル・テクニカルのクラス分けを受けること。参加選手のクラス分け要否およびクラス分け指定時刻は、集計後事務局より通知する。
参照：<https://www.japan-paracha.org/競技パラカヌー-1/クラス分け/>
クラス分け日時 3月14日(土)10:00~15:00
場 所：木場潟カヌー競技場内トレーニングセンター
24. そ の 他 2020年海外派遣選手選考方法は、日本障害者カヌー協会競技部が発行する選考要項及び、各種協会規程に定める資質を伴う選手を選考する。
参照：<https://www.japan-paracha.org/競技パラカヌー-1/>



<注意事項>

- (1) 参加者は大会中に撮影された写真・映像が、大会パンフレットなどの印刷物やホームページ、CMに使用されることがあることを承諾のうえ申込みこと。
- (2) 大会期間中は傷害保険に加入するが、補償の範囲外においては当該競技者が負うものとする。
- (3) 宿泊は、他の宿泊客の迷惑とならないように行動すること。野宿、テント泊、車中泊は認めない。

25. **問い合わせ** 一般社団法人日本障害者カヌー協会 事務局
住所 〒107-0052
東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4 階
TEL 03-6229-5440 FAX 03-6229-5420
Mail 0314hisako@gmail.com