

名古屋市 障害者スポーツ大会

場所 名古屋市障害者スポーツセンター

参加費
無料

水泳の部

令和8年8月23日(日)

開催日

① 令和8年4月1日現在で13歳以上の方

② 名古屋市在住、または名古屋市内の学校、施設に通っている方

③ 各種手帳【身体障害者、愛護(療育)】をお持ちの方、もしくは
手帳取得の対象に準ずる方

※①～③全てを満たす方

参加資格

申し込み締め切り

6月30日(火)まで

ウォーミングアップ

12:00~12:55

競技

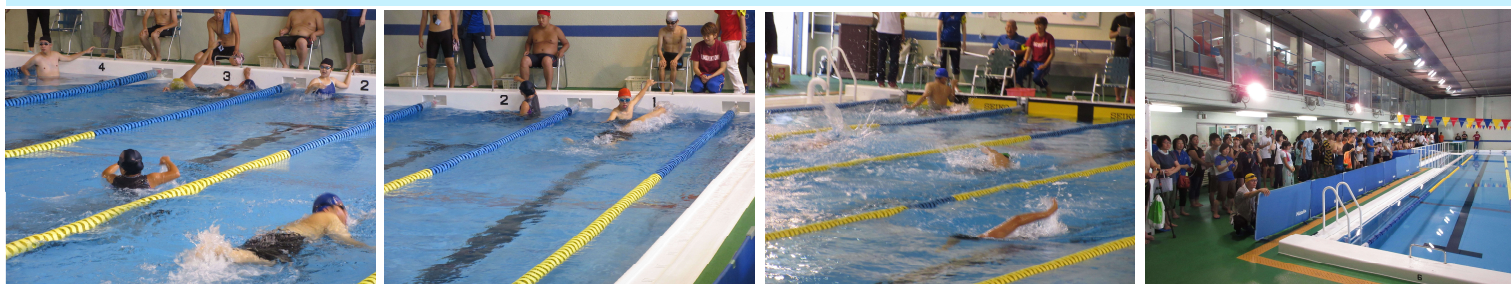
13:30~17:00

1種目のみの出場となります！！

リレー参加チーム募集！！

参加者
募集中

- ① 4×25mフリーリレー
- ② 4×50mフリーリレー



全国障害者スポーツ大会のお知らせ

名古屋市障害者スポーツ大会は全国障害者スポーツ大会の選考会です。
出場を希望する方は参加申込用紙の「全国障害者スポーツ大会」希望欄に「○」をつけてください。

●派遣期間：令和8年10月22日(木)～10月27日(火)

つむ 紡ぐ感動 神話となれ

日本のひなた宮崎障スポ

第26回全国障害者スポーツ大会

2027

◎申し込みについて

申込先：区役所福祉課または名古屋市障害者スポーツセンターに持参、または郵送（FAX不可）。
※名古屋市以外にお住まいの方で施設、学校へ通っている方は施設、学校へ申し込んでください。

申込締切：令和8年6月30日（火）必着

参加資格：(1)又は(2)の条件を満たしている方。

- (1) 名古屋市内に現住所を有する方で、令和8年4月1日現在12歳以上の身体障害者※1ならびに知的障害者※2、又は名古屋市内の施設や学校等に入所、通所ならびに通学している方。

※1 身体障害者は、身体障害者手帳の交付を受けた方。（但し、内部障害の方は、ぼうこう、直腸機能障害の方のみ。疾病などで参加できない場合があります。）

※2 知的障害者は、愛護（療育）手帳の交付を受けた方。あるいは、その取得に準ずる障害のある方。

- (2) 名古屋市外に現住所を有する方で、名古屋市内の施設や学校等に入所、通所ならびに通学している方。

お申込に関する注意事項

- (1) 障害区分及び競技種目一覧をご確認のうえ、1種目選んでください。
- (2) 申込期間終了後、約3週間後に申込完了通知をハガキで送付します。届かない場合はご連絡ください。その後、プログラム編成後に参加についての詳細（出場種目、出場時間、注意事項など）を種目決定通知として封書で送付します。
- (3) 競技実施にあたり、種目の申込者が2名以下の場合は競技を実施せず、他種目に変更していただく場合があります。
- (4) リレーのみの出場はできません。
- (5) 障害区分と年齢区分が変更となっております。ご確認のうえお申込ください。
- (6) ダウン症の区分で出場を希望され方は自己申告チェックシートの提出をお願いします。

注意事項

- (1) 大会中の負傷、事故や発病した場合、応急手当を施しますが、自己責任においてご参加のうえお申込みください。
- (2) 主催は、個人情報保護に関する法令及び関連法令等を遵守し個人情報を取り扱う。なお、主催者が取得した個人情報は、主催者が管理するプログラム、アナウンス、掲示板、記録（結果）の公表、公式ウェブサイト、公式SNS、その他大会運営に必要な連絡、報告書、次回の広報等に使用する。
- (3) 大会の映像・写真・記事・記録等は、主催者はじめ主催者以外にも主催者が承認した第三者が大会運営及び宣伝等の媒体に掲載することがある。
- (4) 参加選手、関係者、観客等において撮影された個人情報は主催者において制限しない。
- (5) 参加者は大会へ参加申込された時点で、上記取り扱いに関するご承諾をしたものとする。大会関係者においても参加が決定した時点で承諾したものとする。

その他

- (1) 体調が良くない場合（咳、熱がある、喉が痛いなど風邪の症状がある、だるさ、息苦しさ味覚や嗅覚に異常がある）は参加を見合わせてください。
- (2) 大会の競技は令和8年度版全国障害者スポーツ大会競技規則により実施します。

2. 水 泳（新障害区分および参加可能種目）

◎男女別・年齢区分別 △知的・年齢区分なし

区分番号	障害区分	年齢区分	自由形		平泳ぎ		背泳ぎ		バタフライ		フリースタイル 4×25m	フリースタイル 4×50m	
			25m	50m	25m	50m	25m	50m	25m	50m			
			1部	2部	3部	4部	1部	2部	3部	4部			1部
肢体不自由	1 切断、機能障害	1 多肢切断または、片上肢完全および片下肢完全、両上肢不完全および両下肢不完全	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
		2 両上腕切断または、両上肢完全、片前腕および片上腕切断、片上肢および片下肢切断、片上肢および片下肢不完全、片上肢および片下肢完全または不完全	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		3 両前腕切断または、両上肢不完全、両大腿切断または、両下肢完全、片下腿および片大腿切断	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		4 片上腕切断または、片上肢完全、両下腿切断または、両下肢不完全	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		5 片前腕切断または、片上肢不完全、片大腿切断または、片下肢完全	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		6 手部切断、片下腿切断または、片下肢不完全	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	2 脳原性麻痺以外 で車いす常用	7 体幹または低身長	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		8 頸髄損傷	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	3 脳原性麻痺	9 下肢麻痺で座位バランスなし	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		10 下肢麻痺で座位バランスあり	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		11 四肢麻痺（車いす常用）または、上肢に著しい不随意運動を伴うもの	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		12 両下肢麻痺または、上肢に軽度の不随意運動を伴うもの	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		13 片側障害で片上肢機能全廃 ※片側の上肢のみで泳ぐもの	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	4	14 片側障害 ※両上肢を使って泳ぐもの	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		15 その他	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
		16 浮具使用	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
視覚障害		17 視力0から0.01まで	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	18 その他の視覚障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害	19 聴覚障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
知的障害	20 ダウン症	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
	21 その他の知的障害	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	△	

※注意

- ・障害区分が変更となりました。ご自身の障害区分をご確認のうえお申込ください。
- ・ダウン症の区分で出場される選手は自己申告チェックシートの提出をお願いします。
- ・年齢区分が変更となりました。ご自身の年齢区分をご確認のうえお申込ください。
(1部19歳以下 2部20歳～39歳 3部40歳～59歳 4部60歳以上)