

2010全日本チェアスキーチャンピオンシップIN志賀高原

(第18回チェアスキー競技会)開催要項

(日本障害者スキー連盟公認ポイントレース)

1. 目的: チェアスキーを使用するスキーヤーの競技力向上を図り、国際舞台での活躍を目指した選手の強化育成ならびに強化指定選手選考の指標の場とすることを目的とする。
2. 大会名称: 全日本チェアスキーチャンピオンシップIN志賀高原
3. 主催: 日本チェアスキー協会
4. 主管: 志賀高原スキークラブ
5. 後援: 独立行政法人福祉医療機構(障害者スポーツ支援基金)
財団法人日本障害者スポーツ協会、長野県、長野県教育委員会、
山ノ内町教育委員会 NPO 法人日本障害者スキー連盟
長野県障害者スポーツ協会、志賀高原観光協会(順不同)
6. 協賛: 有限会社エムズコーポレーションSEED、株式会社ゴールドウイン、SOS、
合資会社関水スポーツ、有限会社フルマークス、日進医療器株式会社
株式会社ニッシン自動車工業、株式会社ミキ、株式会社ウィル、有限会社トモ
大塚製薬株式会社、神奈川トヨタ自動車株式会社、株式会社ティグ(順不同)
7. 協力: 志賀高原リゾート開発(株)、志賀高原ロープウェイ(株)、温泉ホテルイタクラ
8. 期日: 2010年1月22日(金)～24日(日)
日程受付 : 1月22日 午後4時
クラシフィケーション : " 受付後
開会式・選手会・競技説明 : " 午後8時
回転(SL) : 1月23日 9:00～スタート(予定)
スーパー大回転(スーパーG) : 1月24日 9:00～
大回転(GS) : 1月24日 1部 11:15～1本目
2部 11:45～1本目
1部 13:30～2本目
2部 14:00～2本目
9. 会場: 西館山スキー場
長野県下高井郡山ノ内町志賀高原
宿泊: 温泉ホテル イタクラ
長野県下高井郡山ノ内町志賀高原ジャイアント
TEL 0269-34-2309 FAX 0269-34-2830
10. 参加資格 ①日本チェアスキー協会に所属する会員及び本競技会の趣旨に賛同する者
②チェアスキーヤー以外で参加意欲のある者
③制限滑降を行なえる技術を有する者
④リフト乗降が一人で可能な者
⑤ヘルメット着用のこと
11. 競技種目 アルペン競技
①回転(SL)②スーパー大回転(スーパーG)③大回転(GSL1部、2部)
※GSL2部は初中級用ショートコースです。
12. 競技規則 財団法人全日本スキー連盟スキー競技規則最新版に準ずる。
また、チェアスキー競技会で配慮される独自のルールは、22日の競技説明会にて説明する。
13. クラス 今大会から、立位・座位・B・女子で行います
これまで競技会に参加経験のない方は、22日のクラシフィケーションでクラスを決定します。必ずクラシフィケーションを受けてください。クラシフィケーションを欠席します

と競技にでられません。(障害者のみ)

自分のクラスが判らない方、LW10・11・12以外のクラスの方はご相談ください。

※ID選手と健常者選手はオープン参加となります。

14. 表彰 ①SL・スーパーG・GSLそれぞれ、立位・座位・B・女子、1～3位を表彰する。
②スーパーGは1本、SL・GSLは共に2本の滑走タイムの合計で順位を決定する。
すべてのクラスはクレックシステムで順位を決定する。

15. 参加費 日本障害者スキー連盟へ選手登録者 1種目 3,000円
その他の選手 1種目 2,000円
※参加費は競技者のみの費用です。
※参加費はキャンセルがあっても返金できません。

16. 宿泊費 1泊2食 : 8,500円
2泊4食 : 17,000円
延泊をご希望の方は事前にご相談ください。
※注意 競技者と同行者は同部屋とならないことがあります。
家族対応はできないこともあるので、ご了承ください。
※リフト代は含まれません。
※14日前まで(1月8日)までのキャンセルは50%返金します。
上記期日以降のキャンセルは返金できません。

17. 申し込み 下記の方法で**12月31日(必着)**までに申し込んでください。
銀行振込:参加費、宿泊費の合計金額を振り込み、
申込用紙と振り込み依頼書のコピーを郵送してください。
※申込用紙の同意書に署名・捺印を必ずしてください。
※尚、現金でのお取り扱いが出来ませんのでご了承ください。
※申し込み記入は1枚1名でお願いします。

必ず銀行振込で送金して下さい。

また領収書の必要な方は受付時に申し出て下さい。

振込先 : 多摩信用金庫 ひばりが丘支店(店番060)
普通口座 : 0112951
口座名義 : 日本チェアスキー協会 会計 野島 弘

18. 安全 競技会開催期間におけるいかなる事故に対しても主催者は責任を負いません。
主催者側で傷害保険に一括加入しますが、保険適用範囲内の保障となりますので、
自己の責任において健康と安全に十分留意してください。
※ 同意書に署名・捺印のない者は参加を受け付けません。
※ 当日は「健康保険証」をご持参ください。

19. 問合せ先: nojima@chairski.jp
担当 野島 弘