

平成28年11月10日

参加者各位

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟  
会長 猪谷 千春

## 第19回全日本障害者クロスカントリースキー競技大会

クロスカントリースキーフェスタ2017 in 旭川

### 参加・宿泊・昼食のご案内

初冬の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当連盟の事業推進に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成29年1月7日(土)～8日(日)に北海道旭川市富沢におきまして、別紙開催要領に基づき、標記競技大会を開催いたします。

つきましては、下記の取り扱い要領に基づき、参加受付を致しますので、お誘い合わせの上、多数のご参加宜しくお願い致します。

#### 記

- 1. 取り扱い内容** 平成29年1月6日(金)・7日(土)の宿泊  
平成29年1月8日(日)の競技大会参加受付  
平成29年1月8日(日)の昼食の申込
- 2. 大会参加費** 8日：フリーテクニック競技  
大人 @1,500円-(税込み)  
中学生以下と視覚障がい者ガイド @500円-(税込み)
- 3. 宿泊料金** 『アートホテル旭川』  
旭川市7条通6丁目 電話 0166-25-8811  
@8,500円-(税込み)シングル お一人様1泊夕・朝食付・税込)  
@7,500円-(税込み)ツイン お一人様1泊夕・朝食付・税込)  
@7,500円-(税込み)トリプル お一人様1泊夕・朝食付・税込)  
ただし、ご希望に添えない場合もあります。(宿泊希望者は早めに申し込みください)
- 4. 昼食料金** 700円(お弁当お茶付き)
- 5. 申込方法** 平成28年12月10日(土)までに申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送又はFAX・e-mail(24時間受付可)にてお申込ください。
- 6. 申込・問合せ先** 社会福祉法人新生会希望学園 (ひなた・てらばやし)  
〒071-8144 旭川市春光台4条10丁目  
Tel 0166-51-0900 平日9:30～17:30 Fax 0166-51-7016  
e-mail tooru-h@potato6.hokkai.net (日向直通アドレス)
- 7. 支払い・清算方法** 大会参加費を下記の口座に申込みと同時に振込をお願いいたします。  
なお宿泊代金は当日直接ホテルへ支払い、昼食代は当日会場受付での支払となりますのでよろしくお願いたします。  
振込口座 みずほ銀行あざみ野支店  
口座番号(普通) 1398041  
口座名 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟基金事業A

# 第19回全日本障害者クロスカントリースキー競技大会

クロスカントリースキーフェスタ2017 in 旭川

## 実 施 要 綱



スポーツ振興基金  
独立行政法人日本スポーツ振興センター

1. 主 旨 クロスカントリースキーを通して、障がい者スキーの普及・促進、そして選手個々の技術向上を目的とします。
2. 主 催 特定非営利活動法人 日本障害者スキー連盟
3. 共 催 クロスカントリースキーフェスタ 2017 in 旭川 実行委員会
4. 主 管 旭川スキー連盟
5. 協 力 クラブチーム・福祉施設・福祉団体・学校・ボランティアなど
6. 開催期間 平成29年1月7日(土)～8日(日)
7. 開催場所 北海道旭川市神居町富沢 富沢クロスカントリースキーコース
8. 後 援 旭川市・旭川市教育委員会・NHK 旭川放送局・公益財団法人北海道障害者スポーツ協会・一般社団法人北海道知的障がい福祉協会・NPO 法人旭川障害者連絡協議会・北海道新聞旭川支社・(株)北のまち新聞社・その他(順不同)
9. 協 賛 日立ソリューションズ・よつ葉乳業株式会社
10. 競技規則 IPC(国際パラリンピック委員会)の競技規則に基づいたレースといたします。
11. 参加費詳細 1レース:大人1,500円・視覚障がい者のガイド500円・中学生以下500円
12. 申し込み方法 申込書に必要事項を記入の上、郵送・fax・メールにてお申込み下さい、参加費については下記の指定の口座にお振込み下さい。
  - 1) 申し込み締め切り: **平成28年12月10日(土)** 必着にてお願いします。
  - 2) 申し込み先・問い合わせ先: 社会福祉法人新生会希望学園  
(大会事務局) 〒071-8144 旭川市春光台4条10丁目  
クロスカントリースキーフェスタ2017in旭川実行委員会  
Tel 0166-51-0900 平日9:30～17:30 Fax 0166-51-7016  
担当者 寺林芳寛(てらばやし 090-3893-8542) 日向 透(ひなた 090-9750-5025)  
e-mail tooru-h@potato6.hokkai.net (日向直通アドレス)
  - 3) 振込口座 みずほ銀行あざみ野支店  
口座番号 (普通) 1398041  
口座名 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟基金助成事業A
  - 4) いかなる理由でも参加費の返金には応じかねませんのでご了承下さい。
  - 5) 申し込み期限を過ぎた場合はプログラムへの参加者名簿への掲載が出来ません。
13. 個人情報の取り扱いについて  
主催者は個人情報保護に関する法令を厳守し、取得した情報は大会運営以外には使用いたしません。
14. 保険の加入について  
主催者において大会期間中の傷害保険に一括加入する。大会では応急処置しかできないので、参加に当たっては、医師の診断を受けるなど、自己責任において健康と安全について十分留意すること。  
**※参加申込書の氏名・住所・生年月日のご記入を必ずお願いいたします。**
15. 組別 ・座位の部(シットスキーの選手) ・立位の部(座位以外全ての障がい選手)  
・一般の部(小・中・高校生・一般) ・チャレンジの部(一般)  
・男女のJPS競技者登録(1部)とJPS競技者未登録(2部)に分けます。  
**クロスカントリースキー競技**  
\*競技はタイムレースで走法はフリーテクニックとする。  
\*出場者全員が30秒間隔のシングルスタートで実施する。

<b>座位の部</b> (男女別)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日本障害者スキー連盟競技者登録の完了選手はポイント対象レースとする。</li> <li>・障がいの程度によるパーセンテージ制とする。</li> <li>・競技者登録者の男子5 km (2,5 km×2周) 女子2,5 km (2,5 km×1周) と競技者未登録者・中学生の男女共2 kmに分けます (1,0 km×2周)。</li> <li>・小学生は一般と同様に学年より距離が異なります。</li> </ul>
<b>立位の部</b> (男女別)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日本障害者スキー連盟競技者登録の完了選手はポイント対象レースとする。</li> <li>・障がいの程度によるパーセンテージ制とし、障がいカテゴリーにて競技を実施する。</li> <li>・競技者登録者の男子5 km (2,5 km×2周) 女子2,5 km (2,5 km×1周) と競技者未登録者・中学生の男女共2 kmに分けます (1,0 km×2周)。</li> <li>・小学生は一般と同様に学年より距離が異なります。</li> </ul>
<b>一般の部</b> (男女別)	<b>【A】</b> 小学生1・2・3年生 1 km (1,0 km×1周) <b>【B】</b> 小学生4・5・6年生 2 km (1,0 km×2周) <b>【C】</b> 中学生 5 km (2,5 km×2周) <b>【D】</b> 高校生以上39歳まで 5 km (2,5 km×2周) <b>【E】</b> 40歳から59歳まで 5 km (2,5 km×2周) <b>【F】</b> 60歳以上 2.5 km (2,5 km×1周)
<b>チャレンジの部</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・全ての方を対象とします、アイマスク着用しての体験・シットスキーの体験もできます。ゴール後は完走証を発行します。(参加者数に限りがあります。)</li> <li>・距離は1 km (1,0 km×1周) とします。</li> </ul>

16. 日 程 (会場：富沢クロスカントリースキーコース)

7日 (土)	14:00 ~ 15:30 16:00	公式練習  チームキャプテンミーティング (富沢小学校体育館)
8日 (日)	8:00 8:30 9:30 11:30 12:30	送迎バス アートホテル旭川⇒会場 【所要時間30分】 受付・コースオープン・ビブ (ゼッケン) 配布 第19回全日本障害者クロスカントリースキー競技大会 (フリー走法) 表彰式・閉会式 (本部テント横) 競技終了後に開催 昼食 (弁当) 送迎バス 13:00 出発予定 会場⇒アートホテル旭川 【所要時間30分】

※温かい飲み物を用意しておりますが、暖を取る場所は体育館となりますのでご了承をお願いします。

※スケジュールは変更の可能性がありますので、場内アナウンス・公式掲示板等をご確認下さい。

※スタート前に必ず、選手が走るコースを、掲示板に掲示されているコース図のご確認ください、ここ数年、選手がコースを間違ってしまうケースが多く発生していますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

17. 昼食については、700円 (お茶付き) にて受け付けますので申込書に記入をお願いします。

18. 表 彰 ※クロスカントリースキー競技は座位・立位・知的 (障がい区分)・一般の部 (それぞれ男女別) に1位から3位まで表彰対象とし賞品を授与いたします。

※完走者には記録証を発行します。

# 参加・宿泊・昼食申込書

第19回全日本障害者クロスカントリースキー競技大会

参加種別	選手	ガイド(伴走)	役員	付き添い(引率)
(○で記入下さい)				
フリガナ			性別・年齢	男 女 歳
氏名			生年月日	
自宅住所	〒	—		
		都道府県		
連絡先	携帯電話	TEL	FAX・e-mail	
所属団体名				
勤務先		学校名	学年	年生

☆競技会(参加クラスに○を付けてください) ※チャレンジを除き男女別の競技となります。

座 位	立 位	I D	一般オープン	チャレンジ
登録(1部)	登録(1部)	登録(1部)	A	フリー走行
未登録(2部)	未登録(2部)	未登録(2部)	B	アイマスク
中学生	中学生	中学生	C	シット
小学生	小学生	小学生	D	
			E	
			F	

ハンディキャップ	知的障がい I D	肢体障がい L W ( )
有 無	聴覚障がい D 手話通訳手配 無 有	
車椅子は常用ですか	視覚障がい B ( )	
はい いいえ	ガイドの同行 無 有	同行者氏名

☆ホテル⇄会場間の送迎の希望をご記入ください。(日時に○印を記入)	7日	ホテル13:30⇄会場	7日	会場16:30⇒ホテル
	8日	ホテル8:00⇄会場	8日	会場13:00⇒ホテル

	参加費			6日(金)	7日(土)	昼食
	大人	視覚ガイド	中学生以下	宿泊	宿泊	8日(日)
諸費用(諸税込み)	@1,500	@500	@500	S8,500 Tw7,500 Tr7,500	S8,500 Tw7,500 Tr7,500	700円
部屋タイプ	Sはシングル Twはツイン Trはトリプル			夕朝食付	夕朝食付	・希望する ・希望しない どちらかを
8日(フリー)				ご希望の部屋タイプに		○で囲んで

※団体・複数参加の場合は別途名簿を作成下さい。(部屋タイプ希望も書き添えて下さい。)

◎ その他連絡事項・自己PRご質問をご記入下さい。(レースの際にアナウンスいたします)

-----

-----

-----

※申込書に記載された個人情報について当該事務局内、宿泊機関等に手配及びサービス受領の為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます事をご了承ください。