

2017全日本チェアスキーチャンピオンシップINよませ
 (第25回チェアスキー競技会、チェアマスターズレース) 開催要綱 (案)
 (日本障害者スキー連盟公認ポイントレース)
スポーツ振興基金助成事業



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. 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 2017全日本チェアスキーチャンピオンシップINよませ
3. 主催 NPO 法人日本障害者スキー連盟
4. 共催 日本チェアスキー協会
5. 主管 北志賀スキークラブ
6. 後援 長野県教育委員会、山ノ内町教育委員会、
 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会、
 (予定) NPO 法人長野県障がい者スポーツ協会、長野県スキー連盟 (順不同)
7. 協賛 Mt. KOSHA、日進医療器株式会社、株式会社ニッシン自動車工業、
 (予定) 大塚製薬株式会社、SEED合同会社、有限会社BIGWAVE、株式会社766、
 株式会社G・T・B、株式会社JINRIKI、株式会社フェニックス、
 株式会社タナベスポーツ、合同会社ケンズクラフト、マンゾクスポート
 (順不同)
8. 協力 ホテル明幸、財団法人博慈会記念総合病院、ブルータグ株式会社
9. 期日 2017年 2月 10日(金)～ 12日(日)
10. 会場 よませ温泉スキー場 長野県下高井郡山ノ内町よませ7078
 大会本部 ホテル明幸
 TEL 0269-33-1171 FAX 0269-33-1177
11. 競技種目 アルペン競技 スーパー大回転(SG)・大回転(GS)・回転(SL)
 ※2017年のスーパーGは2本滑り、その合計タイムで競います。

日程		
2月 10日	14:00 15:00～16:00(予定) 受付後・適時 20:00	受付 コースオープン クラシフィケーション 開会式・選手会・競技説明
11日	9:00 スタート(予定) SG 終了後・適時 一般終了後・適時 16:00	スーパー大回転(SG)※2本合計 T 大回転(GS)※2本合計 T マスターズレース大回転(GS) 表彰式(SG/GS)・選手会(SL)
12日	9:00 スタート(予定) 15:00	回転(SL)※2本合計 T 表彰式(SL)・閉会式

12. 参加資格 ①日本障害者スキー連盟・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チェアスキーヤー
 ②チェアスキーヤー以外で参加意欲のある障害者
 ③マスターズレースの参加資格は年齢45歳以上の障害者（マスターズ1部45歳から60歳未満、マスターズ2部60歳以上）
 ④オープンクラスとして本競技会の趣旨に賛同する健常者
 ⑤制限滑降を行なえる技術を有する者
 ⑥リフト乗降が一人で可能な者
13. 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よる。
I P C A S 競技規則に準じた用具を使用することを義務づける。
S G（スーパー大回転）はG S（大回転）の規定の用具での参加を認め、表彰の対象とする。
選手はFIS対応ヘルメットの着用を義務づける。
マスターズレース参加者及びID、健常者クラスは上記に準じた用具とヘルメットの使用を推奨する。ヘルメットの着用は必須とする。
 チェアスキー競技会で配慮される独自のルールは、10日の競技説明会にて説明する。
14. クラス分け これまで競技会に参加経験のない方は、10日（金）のクラシフィケーションでクラスを決定しますので、必ず10日（金）のクラシフィケーションを受けてください。（障害者のみ）
 クラシフィケーションを欠席しますと競技に出場できません。
 ※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。
15. 表彰 各種目カテゴリーごと（立位・座位・視覚・女子・ID・マスターズ・オープン）計算タイムで順位を決定し、1～3位を表彰する。
16. 参加費 選手・ガイド・同行者 2,000円
 エントリー費 1種目 5,000円
 （18歳以下のジュニアは1種目4,000円）
 オープンクラス（健常者） 1種目 3,500円
 （18歳以下のジュニアは1種目2,000円）
 ※オープンクラスは大会賛助費として2,000円頂きます。
 オープンクラスは参加賞・メダルはありません。計測と表彰だけです。

※エントリー費、参加費、大会賛助費はキャンセルがあっても返金できません。

17. 宿泊 ①宿泊先： ホテル 明幸
 長野県下高井郡山ノ内町夜間瀬7078
 TEL 0269-33-1171 FAX 0269-33-1171
 ②宿泊料金 1泊2食（朝食・夕食）： 8,500円
 2泊4食（朝食×2・夕食×2）： 17,000円
 前泊、延泊をご希望の方は事前にご相談ください。
 朝食抜き・夕食抜き等の対応はありませんのでご了承下さい。

- ※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。各自でご購入して下さい。
- ※ 1月15日までのキャンセルの場合、宿泊料については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。

18. 申し込み 下記の方法で 12月31日(土) (消印有効)までに申し込んでください。

参加費、宿泊費の合計金額を振り込み、申込用紙と振込依頼書のコピーを郵送してください。

※申込用紙は1名1枚でお願いします。

選手と同行者は別々の申込用紙に記入して下さい

※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。

※訂正事項発生時の連絡等のため、メールアドレスの記載をお願いします。

[郵送および問い合わせ先]

日本チェアスキー協会 競技部 今野 英樹
〒230-0038 神奈川県横浜市鶴見区栄町通1-5-11
E-mail : race@chairski.jp

※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。

※昨年と違う口座番号になっています。
お間違いのないようにお願いします。

振込先： みずほ銀行 あざみ野支店 (599)
普通口座 : 1398289
口座名義 : 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C

19. 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。

※ 競技参加者はヘルメット着用です。

申 込 書
2017全日本チェアスキーチャンピオンシップINよませ

ふりがな				男 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 2017年2月10日時点 (歳)	
氏 名								
住 所	〒							
電 話		F A X			携 帯			
メールアドレス								
参加区分	選手 ・ ガイド ・ 同行者 ・ 健常者							
障害の有無	有	参加クラス			LW B その他			
	無(健常者)							
	・脊損(th L) ・頸損(C) ・切断(部位) ・その他() ※障害名と手帳の等級も記入をお願いします。→ (種 級)							
種 目	スーパー大回転(SG)		大回転(GS)			回転(SL)		/
	一般	健常者	一般	マスターズ	健常者	一般	健常者	
○ 印								
障害者	5000円		5000円			5000円		計 円
18歳以下	4000円		4000円			4000円		計 円
健常者	3500円		3500円			3500円		計 円
18歳以下	2000円		2000円			2000円		計 円
宿 泊	10日(金)		11日(土)			12日(日)		/
	夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食		
1泊2食	8500円			8500円			計 円	
参加費 賛助費(健常者)	2000円(大会参加者・健常者全て対象です)						計 2000円	
							総合計 円	
同行者	有・無	氏 名 ※選手に同行者がいる場合に記入						
同 意 書								
私は、自己の責任において本競技会に参加します。 開催期間中のいかなる事故、怪我についても主催者に責任を求めません。 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>								
委 任 状								
私は、2月10日(金)の競技説明会&ドローに参加できませんので、決定事項については委任します。 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>								

※同意書は必ず署名・捺印してください。

※委任状は10日の競技説明会&ドローに出席できない方のみ記入してください。

18歳以下の選手は、下記保護者同意書に署名・捺印をおねがいします。

保護者同意書

平成 年 月 日

標記選手が今大会に参加する事に同意します。

保護者氏名 _____ 印