

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会&サポーターズカップ

大会要項

1. 目的

障害者がスノーボードを通じ、健康増進と滑走技術の向上を目指し、障がい者と健常者のイベントを同時に開催することで互いの親睦交流に寄与する。

2. 名称

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会&サポーターズカップ

3. 主催

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟

4. 後援

長野県、公益財団法人長野県障がい者スポーツ協会、信濃毎日新聞株式会社、小谷村、小谷村体育協会、小谷村観光協会、白馬乗鞍観光協会、一般財団法人それいゆ（順不同）

5. 協賛

株式会社今仙技術研究所、ユアヘルスケア株式会社、有限会社四日市義肢製作所、株式会社松本義肢製作所（順不同）

6. 協力

川村義肢株式会社、東名ブレース株式会社、一般社団法人障害者スノーボード協会、白馬乗鞍温泉スキー場、白馬アルプスホテル、白馬乗鞍温泉スキースクール、白馬乗鞍スノーボードスクール、株式会社センターポール、ファミリーローズ nanashi、ロードバイクショップ INFINITY、大糸木材株式会社、合同会社ワイワイファクトリー、HEAVENSTORE、株式会社JSE、株式会社S&R、ヨネックス株式会社、株式会社デサント、株式会社SGJapan、株式会社ジーゼット/ジーゼットアクションスポーツ、株式会社カーメイト、ウインクレル株式会社、株式会社ユーエスピージャパン、しよっふMA-NA-HI 株式会社RCTジャパン（順不同）

7. 大会期間

平成29年2月18日（土）～19日（日）

8. 大会会場

白馬乗鞍温泉スキー場 若栗ゲレンデ

9. 競技種目

スノーボードクロス

10. 大会参加資格

：障がい者の部

身体障害者またはそれに順ずるもの
本大会の趣旨に賛同するもの
スポーツ保険に加入しているもの
未成年は保護者の同意を得たもの

：健常者の部

本大会の趣旨に賛同するもの
障害者をサポートをしているもの
スポーツ保険に加入しているもの

12. 障害区分

障がい者の部（下腿切断、大腿切断、下肢障害その他）

健常者の部

13. タイムスケジュール(予定)

時間	2月18日(土)
13:00	受付開始(予選説明) ビブ配布
14:00	予選
20:00	参加者ミーティング 開会式、交流会
時間	2月19日(日)
9:00-9:15	インスペクション 15分
9:15-9:30	トレーニングラン 15分
9:40	前走
9:50	競技開始
11:00	競技終了、表彰式
13:00~15:00	ファンライド

14. 競技規則

クラッシュヘルメットは必ず着用する。その他防具の着用を勧める。

傷害保険は各自が必ず加入すること。

その他は参加者ミーティングの際に説明する。

予選：タイム計測 2本にて決勝出走順を決定。決勝：1対1のノックダウン制

15. 参加申し込み

締め切り 平成29年2月8日(水) 期日厳守

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会&サポーターズカップ事務局

〒612-8444 京都府京都市伏見区竹田田中宮町 41-1-207

申し込み方法 下記FAXまたはE-mailで申込みの上、銀行口座に参加料を振り込むこと。

TEL /FAX :075-748-8012

E-mail dpsnow@dp-snow.com

大会参加費 3500円

振込先

みずほ銀行 口座名 トクヒ) ニホンシヨウガイシヤスキーレンメイキキンジヨセイジギョウD

あざみ野支店 店番号 599 普通口座 口座番号 1398297

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会 & サポーターズカップ参加申込み

	申込日時	年	月	日
フリガナ		性別		
氏名		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
住所	〒			
電話番号				
携帯電話				
e-mail				
障がいの有無	<input type="checkbox"/> 健全者 <input type="checkbox"/> 下腿義足 <input type="checkbox"/> 大腿義足 <input type="checkbox"/> その他下肢障害 *障がい者手帳の「障害名」を記載通り記入して下さい。			
緊急連絡先	氏名	(続柄)		
	住所	〒		
	電話番号			
=大会参加誓約書= 本大会参加について、現地までの行程及び大会期間中に起こる怪我、病気等について、全て自己の責任において対処し、大会主催者及び団体、会場施設等にこの一切の責務を求めないこととする。 署名 _____				
未成年の方がご参加される場合は保護者の方のご署名、捺印をお願いします。				
署名 _____ 印				



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

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会 宿泊申込書

大会宿泊について

白馬アルプスホテルにて大会参加者のために、宿泊プランを設定しましたのでご利用下さい。

2月18日（1泊2食+リフト2日券付き）にて12,000円で提供いたします。平成29年1月24日までに宿泊費用を下記までお振込下さい。締め切り厳守でお願い致します。

宿泊は相部屋でお願い致します。また、状況により予約困難の場合がございますので、ご了承下さい。

振込先

- ① 銀行名 ゆうちょ銀行
- ② 預金種目 普通預金
- ③ 店名 四三八（ヨンサンハチ） 店番 438 口座番号 8746198
- ④ 口座名義 シヤ) ショウガイシヤスノーボードキョウカイ
- ⑤ ゆうちょ銀行からお振り込みの場合 記号 14340 番号 87461981

大会参加申込書送付先：TEL/FAX :075-748-8012 E-mail dpsnow@dp-snow.com

フリガナ	申込日時	年	月	日
氏名	年齢	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
住所	〒			
電話番号				
FAX				
e-mail				
備考				

第3回全国障がい者スノーボード選手権大会&サポーターズカップ事務局
〒612-8444 京都府京都市伏見区竹田田中宮町 41-1-207