



## 第4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 大会実施要項

### 1. 目的

障がい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4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（予定）

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、小谷村教育委員会、一般社団法人小谷村観光連盟、白馬乗鞍観光協会、一般財団法人それいゆ、（順不同）

### 5. 協力、協賛（予定）

株式会社松本義肢製作所、株式会社今仙技術研究所、カネカユアヘルスケア株式会社、有限会社四日市義肢製作所、学校法人近畿医療学園近畿医療専門学校、一般社団法人センターポール、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、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、しょっぷMA-N-A-HI、株式会社アール・シイーティー・ジャパン PeakPerformance 二子玉川、ファミリークローズ nanashi、ロードバイクショップ INFINITY、大糸木材株式会社、HEAVENSTORE、株式会社JSE、株式会社S&R、川村義肢株式会社、東名ブレース株式会社（順不同）

### 6. 大会期間

平成30年2月16日（金）～18日（日）

### 7. 大会会場

白馬乗鞍温泉スキー場 里見ゲレンデ

### 8. 競技種目

スノーボードクロス

## 9. 大会参加資格

- ① 身体障害者またはそれに順ずるもの（障害者の部）
- ② 参加障がい者をサポートしているもの（健常者の部）

### ① ②とも、下記の条件を満たしている方

- ・ 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟会員（16. その他をご参照ください）
- ・ 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

## 10. 競技部門

障がい者の部男女（下腿切断の部、大腿切断の部、下肢障害の部、上肢障害の部）  
健常者の部男女（サポートする大会参加障がい者選手を記入のこと）

## 11. タイムスケジュール(予定)

時間	2月16日（金）
15:00	受付開始
20:00	参加者ミーティング、ビブ配布 開会式、交流会
時間	2月17日（土）
12:00	インスペクション（コース下見）
12:20	トレーニングラン
13:00	予選
時間	2月18日（日）
9:30-9:45	インスペクション 15分
9:45-10:00	トレーニングラン 15分
10:10	競技開始 決勝
12:00	競技終了、表彰式

タイムスケジュールに変更がある場合は連盟HP、および当日のミーティングで周知する。

## 12. 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。  
その他ルールは参加者ミーティングの際に説明する。

## 13. 参加費 3,500円

必ず参加者氏名にてお振込みください。なお、入金後は事業中止の場合以外は、いかなる理由が生じても返金いたしません。※リフト券は各自ご用意ください。

振込先：みずほ銀行 あざみ野支店（599）普通預金  
口座番号：1398297  
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D  
（トク化エリカッ`ウホウジ`ンホシヨウカ`イヤスキー`レンメイキキジ`ョセジ`ギョウD）

#### 14. 申込方法

参加申込書を下記まで郵送またはE-mailで申込みの上、銀行口座に参加費を振り込むこと。

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟  
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4 階  
日本財団パラリンピックサポートセンター内  
TEL:03-6229-5429  
E-mail:kkdentry@jps-ski.com

申込開始            平成 29 年 12 月 1 日 (金)

申込締切            平成 30 年 2 月 1 日 (木) 期日厳守

#### 15. 宿泊

参加者各自で宿舎を予約してください。

#### 16. その他

本大会より参加資格者は特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟会員登録を行うことを条件とする。事前にホームページをご確認のうえ、お手続きください。

大会当日までに会員登録がない参加者は、受付時に会員登録手続きを行うこと。

なお、登録会員費 1,000 円が必要となります。



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4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書

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			携帯電話番号
e-mail			
障がいの有無	<p>下腿義足 <input type="checkbox"/> 大腿義足 <input type="checkbox"/> 上肢障害 <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。</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 健常者 (サポーターする障がい者の氏名: _____)</p>		
緊急連絡先	氏名	(続柄 _____)	
	住所	〒	
	電話番号		
=大会参加誓約書=			
<p>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。</p> <p>署名 _____ 印 _____</p>			
<p>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。</p> <p>署名 _____ 印 _____</p>			

※登録された個人情報は、第4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及び関連事業にのみ使用します。