



第21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2019in旭川】 大会要項

1. 目的

障がい者がクロスカントリースキーを通じ健康増進と選手個々の技術向上を目指し、障がい者と健常者のイベントを同時に開催することで、相互理解と親睦交流を深め、更に障がい者スキーの普及・促進に寄与することを目的とします。

2. 名称

第21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2019in旭川)

3. 主催

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟
(クロスカントリースキーフェスタ2019in旭川実行委員会)

4. 競技主管

旭川スキー連盟

5. 後援(予定)

旭川市、旭川市教育委員会
公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会、一般社団法人北海道知的障がい福祉協会
特定非営利活動法人旭川障害者連絡協議会
NHK旭川放送局、北のまち新聞社

6. 協賛(予定)

大塚製薬株式会社

7. 大会期間

平成31年1月5日(土)～6日(日)

8. 大会会場

富沢クロスカントリースキーコース(北海道旭川市神居町富沢)

9. 競技規則

IPC(国際パラリンピック委員会)ノルディックスキー規則および規定に準ずる



スポーツ振興基金助成事業

独立行政法人日本スポーツ振興センター

10. 競技種目

クロスカンリースキー競技

- ・タイムレースで走法はフリーテクニックとする
- ・30秒間隔のシングルスタートとする

(1)障がい者の部

- ・競技登録者はポイント対象レースとする
- ・実走タイムに障がいの程度ごとに設定された係数を掛けた計算タイムで順位を決める
- ・立位は障がいのカテゴリーごとに競技を実施する

		競技登録者 1部【※1】	競技未登録者 2部			
			高校生以上	中学生	小学4～6年生	小学1～3年生
座 位 (シットスキー)	男子	5.0km (2.5km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)
	女子	2.5km (2.5km×1周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)
立 位 (身体・視覚・聴覚)	男子	5.0km (2.5km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)
	女子	2.5km (2.5km×1周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)
立 位 (知的)	男子	5.0km (2.5km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)
	女子	2.5km (2.5km×1周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	2.0km (1.0km×2周)	1.0km (1.0km×1周)

※1:日本障害者スキー連盟競技登録者

(2)一般の部

	小学1～3年生 【A】	小学4～6年生 【B】	中学生 【C】	高校生以上 39歳まで 【D】	40歳以上 59歳まで 【E】	60歳以上 【F】
男子	1.0km (1.0km×1周)	2.0km (1.0km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	2.5km (2.5km×1周)
女子	1.0km (1.0km×1周)	2.0km (1.0km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	5.0km (2.5km×2周)	2.5km (2.5km×1周)

(3)チャレンジの部

「アイマスクを着用して体験」「シットスキーの体験」「フリー走行の体験」を全ての方を対象に募集します。
距離は1.0km(1.0km×1周)とします。



11. 表彰

(1) 障がい者の部

		競技登録者 1部【※1】	競技未登録者 2部			
			高校生以上	中学生	小学4～6年 生	小学1～3年 生
座 位 (シットスキー)	男子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
	女子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
立 位 (身体・視覚・聴覚)	男子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
	女子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
立 位 (知的)	男子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
	女子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位

(2) 一般の部

	小学1～3年生 【A】	小学4～6年生 【B】	中学生 【C】	高校生以上 39歳まで 【D】	40歳以上 59歳まで 【E】	60歳以上 【F】
男子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位
女子	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位	1～3位

(3) チャレンジの部

完走証(数量に限りがあります)をお渡しします

12. スケジュール

1/5(土)	13:00	宿舎→競技会場行 送迎バス出発
	13:30	送迎バス 競技会場着
	14:00	公式練習開始
	15:30	公式練習終了
	16:00	チームキャプテンミーティング【競技会場内のテントで実施】
	16:30	競技会場→宿舎行 送迎バス出発
	17:00	送迎バス 宿舎着
1/6(日)	8:00	宿舎→競技会場行 送迎バス出発
	8:30	送迎バス 競技会場着 受付(ビブ配布)・コースオープン
	9:30	競技開始
	12:00	表彰式
	13:00	競技会場→宿舎行 送迎バス出発
	13:30	送迎バス 宿舎着

※スケジュールは変更になる可能性もありますので、公式掲示板、場内アナウンスでご確認下さい。



13. 参加費(1レースにつき)

高校生以上	2,000円
中学生以下	1,000円
視覚障がい者のガイド	1,000円

14. 申込方法

申込書に必要事項を記入の上、平成30年12月7日(金)まで【当日消印有効】に、申込書を郵送するか、E-Mailアドレスに電子データ送付するかで申し込んで下さい。

申し込みの受付は、参加費の振り込み確認をもって完了となりますので、申込書送付前に項番15「参加費の支払い」にて参加費の振り込みを行って下さい。

(期限を過ぎた申し込みは一切受付できませんのでご承知下さい)

申込書送付先	【郵送の場合】 〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2日本財団ビル4階 パラリンピックサポートセンター内 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟宛
	【E-Mailの場合】 E-Mail アドレス: kkaentry@jps-ski.com

15. 参加費の支払い

平成30年12月7日(金)までに以下の銀行口座に振り込みにてお支払下さい。

- ・振込手数料は参加者負担でお願いします
- ・いかなる理由でも参加費の返金はできませんのでご了承下さい
- ・複数名分の参加費をまとめて振り込む場合は、申込書の備考欄に「誰の名前で」「どの参加者の分を」「いくら(金額)振り込んだのか」または、自分の参加費は「誰の名前で一緒に振り込んだのか」必ず記載して下さい。

参加費振込先	銀行名:みずほ銀行 支店名:あざみ野支店 口座種類:普通預金 口座番号:1398041 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A
--------	---

16. 昼食に関して

各自でご用意をお願いします。

会場内で飲食の販売ありません。会場へ向かう途中にコンビニエンスストアなどで用意をお願いします。



17. 1/4(金)、5(土)の宿泊の斡旋に関して

宿泊が必要な場合は、以下の宿舎を斡旋致しますので、申込書にて希望の有無をお知らせ下さい。

なお、宿泊代金は宿舎(アートホテル旭川)に直接お支払下さい。

(宿泊代金は参加費と一緒に振り込まないで下さい)

斡旋宿舎	<p>宿 舎 名 : アートホテル旭川 http://www.art-asahikawa.com/ 住 所 : 旭川市7条通6丁目 電話番号 : 0166-25-8811 宿泊代金(1泊 朝食・夕食付 一人あたり 税込) シングル 8,500円 ツイン・トリプル 7,500円 駐車料金は別途1泊1,000円</p>
------	--

18. 保険の加入について

主催者にて大会期間中の傷害保険に加入します。

なお、競技会場では応急処置しかできませんので、自己責任において健康と安全の確保をお願いします。

(保険加入手続きに必要なため、申込書の生年月日を必ず記入して下さい。)

19. 個人情報の取扱いについて

主催者は個人情報保護に関する法令を厳守し、取得した個人情報は本大会の運営のみの目的に使用し、これ以外の目的で使用することはありません。

20. その他

- (1) 出場選手は水分補給を十分行い、体調管理に努めて下さい。
- (2) 競技会場にて温かい飲み物は用意していますが、暖をとる場所は体育館となりますのでご承知おき下さい。
- (3) 最近コースを間違える選手が多くおります。各自スタート前に必ずコース図を確認して下さい。
- (4) 5日の夕方に、チームキャプテンミーティング(競技のに関する説明及び質疑応答)なありますので、チーム代表の方が必ずご出席ください、出席の出来ない場合は代理人を立てることも可能です。

21. 問合せ先

大会事務局	<p>〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2日本財団ビル4階 パラリンピックサポートセンター内 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟 TEL: 03-6229-5429 FAX: 03-6229-5420 E-Mail: kkaentry@jps-ski.com</p>
-------	---

以上



第21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2019 in旭川

参加・宿泊申込書

参加種別 (○で記入下さい)	選手	ガイド(伴走)	役員	付き添い(引率)	
フリガナ			性別・年齢	男・女	歳
氏名			生年月日	西暦	年 月 日
自宅住所	〒 ー 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	ID	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 有・無	知的障がい ID		肢体障がい LW ()		
	聴覚障がい D		手話通訳手配 有・無		
車椅子は常用ですか はい・いいえ	視覚障がい B ()		同行者氏名		
	ガイドの同行 無 有				
★ホテル⇄会場間の送迎希望者は 日時を○で囲んで下さい		5日	ホテル13:00⇒会場	5日	会場16:30⇒ホテル
		6日	ホテル 8:00 ⇒会場	6日	会場13:00⇒ホテル
該当欄を○で 囲んで下さい	参加費			4日(金) 宿泊	5日(土) 宿泊
	大人	視覚ガイド	中学生以下	夕朝食付	夕朝食付
	2,000円	1,000円	1,000円	S 8,500 Tw7,500 Tr7,500	S 8,500 Tw7,500 Tr7,500
部屋タイプ	Sはシングル、Twはツイン、Trはトリプルです。ご希望の部屋タイプに○を付けて下さい。				
※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。)				振込合計金額	
				円	
◎備考欄 (振込内容等を記載して下さい。) 選手については、自己PR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は、当該事業及び関連事業にのみ使用します。また、宿泊機関等に手配及びサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます事をご了承ください。