

# 2020 第 1 回パラクロスカントリースキー競技 シットスキー体験会実施要項

## 1. 目的

本体験会はクロスカントリースキー競技の普及・促進をねらい、

- ・広く様々な方にシットスキーを体験してもらうこと。
- ・シットスキーに必要な用具の操作方法や必要なサポートについての知識を広めること。
- ・スポーツの楽しさ、美しさ、辛さを伝えることで、人としての可能性を広げること。

以上を目的に開催いたします。

## 2. 主催

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟

## 3. 後援(予定)

旭川市

## 4. 共同協賛(予定)

株式会社スポーツフィールド  
カバヤ食品株式会社

## 5. 協力(予定)

旭川スキー連盟  
旭川市スポーツ推進委員会  
999AC 旭川

## 6. 助成

公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター

## 7. 開催日

2020 年 1 月 4 日 (土) ~ 5 日 (日)

## 8. 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)

\* 公共交通機関等は近くまで通っておりません。駐車場がございますので車でお越しください。  
会場についてご不明な点がある方はお問い合わせください。

## 9. 体験会種目

原則パラクロスカントリースキー競技の**シットスキーカテゴリ**のみの体験となります。

## 10. 講師

日本障害者スキー連盟

ノルディック GM	荒井秀樹
ノルディック日本代表コーチ	藤田佑平
ノルディック日本代表選手	森 宏明
その他スタッフ	

## 11. 募集定員

各日 20 名（定員になり次第締切）

## 12. 参加料

**参加費は無料**となっております。交通費や宿泊費に関しましては各自申し込み、各自負担となりますのでご了承ください。

## 13. スケジュール

1月4日	10:00 ～ 14:00	シットスキー体験会 1 日目 <b>【開始】</b> （第 46 回旭川クロスカントリースキー大会の会場の一角でブースを出しております。*その場で体験していただけます） <b>【終了】</b>
1月5日	10:30 10:30 ～ 11:00 ～ 12:15 12:30	シットスキー体験会 2 日目（障がい者向け） <b>【集合】</b> *コース上のテントに集合をお願いいたします。 <b>【受付開始、シットスキー合わせ】</b> <b>【開会式、体験会開始】</b> <b>【体験会終了、閉会式】</b> <b>【解散】</b>

\*天候等により中止となる場合がございます。

14. 参加申し込み先

※座位保持が必要な方は本要項の 19.(2)をご覧ください。

申込書送付先	<p>【郵送の場合】</p> <p>〒107-005 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</p> <p>【E-Mail の場合】</p> <p>taiken-sittingski@jps-ski.com</p>
--------	--

15. 申し込み締め切り

令和元年 12 月 20 日(消印有効)

16. 昼食について

各自での用意をお願いいたします。\*会場内での飲食の販売はございません。

17. 保険加入について

各自で前日までに保険加入をお願いいたします。

\*保険に加入いただいていない方は参加できません。

18. 個人情報の取扱いについて

主催者は、参加申込書及び [本大会/講習会] における撮影により取得した参加申込者の個人情報を、[本大会/講習会] の参加資格の審査、関係書類の送付、プログラム掲載、会場における掲示・アナウンス、競技結果 (ウェブサイトにおける公表を含む)、報道機関への提供、以上の目的のために利用します。その他個人情報の取扱いについてはプライバシーポリシー (<https://jps-ski.com/privacy-policy>) をご覧ください。

## 19. その他

- (1)体験会の参加をキャンセルする際は必ず問い合わせ先までご連絡ください。
- (2)障害により自己滑走できない場合は、補助もつきますので安心してご参加下さい。  
また、引率者による補助や伴走、体験も可能なので安心してご参加ください。  
座位保持が必用な方はシットに座ることが出来るかの事前確認が下記にて可能です。  
〒071-8143 北海道旭川市春光台 3 条 3 丁目 7-14 (有)COM 泉屋  
連絡先 0166-54—6771 E-Mail : [comizumiya@gmail.com](mailto:comizumiya@gmail.com) 担当泉谷
- (3)体験会の見学や視察も受け付けております。お問い合わせ先までご連絡ください。
- (4)各自スキーで使用されるような防寒具・手袋・帽子をご準備ください。
- (5)天候等により中止となる場合もございますのでご了承ください。

## 20. 問い合わせ先

特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟

〒107-005

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

TEL:03-6229-5429 FAX:03-6229-5420

E-Mail: [taiken-sittingski@jps-ski.com](mailto:taiken-sittingski@jps-ski.com)