

2025 ID アルペンスキーポールキャンプ実施要項

1 目的

アルペンスキーの技術向上を図ると共に、スキーを通じて障害者と健常者が触れ合い、理解を深めることにより、潤いのある豊かな生活の質的向上を期待する。

2 主催

公益財団法人日本障害者スキー連盟

3 期日

2025年2月26日(水)

4 会場

朝里川温泉スキー場 (イエローコース)

5 本部

朝里川温泉ホテル 北海道小樽市朝里川温泉2-670 TEL 0134-54-0026

6 日程(予定)

時間	2月26日(水)
9:20	朝里川温泉スキー場ガルチックハウス2階受付・ビブス配布
9:30	練習開始(GS)
11:30	練習終了
12:00	昼食
13:00	練習開始(GSまたはSL)
15:00	練習終了

※スケジュール等については、積雪の状況や天候等の理由により変更になる場合があります。

7 練習内容

ゲート練習(GS・SL)をトレーニングの中心として、スキー技術の向上を図る。

8 参加資格

以下の条件を全て満たす方

- (1) 療育手帳(愛の手帳等)または身体障害者手帳所持者。
- (2) アルペンスキーの経験があり、安全に大会に出場できる健康状態が良好な方。
- (3) リフト乗降が一人でできる方。

9 参加費

5000円【リフト乗車券は含まない】

(クレジットカード、ペイジー、コンビニ決済にて、申込み時に納入すること)

※ 手数料は自己負担。

※ リフト乗車券は各自で購入してください。

※ 納入後は事業中止を除き、いかなる理由が生じても返金いたしません。

10 申込方法

方法①デジエントリーにてWeb 申請 ⇒<https://dgent.jp/e.asp?no=2400621>

方法②デジエントリーにて電話受付 ⇒ 0466-21-9637(平日10～17時)

(1)イベント番号 ⇒ 2400621

(2)申込み締切期日⇒ 2025年1月18 日(土)

(3)問合せ先

公益財団法人 日本障害者スキー連盟事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル 4 階

日本財団パラスポーツサポートセンター内

E-mail: fkientry@jps-ski.com

11 定員

25名 ※定員になり次第締め切ります。

12 その他

宿泊・リフト乗車券・昼食は各自でご用意願います。

13 安全

- ① 参加者は、必ず各自が傷害保険に加入の上申し込んで下さい。また、医師の診断を受けるなど自己の責任において健康と安全にご留意願います。常備薬、及び健康保険証をご持参ください。
- ② ポール練習の安全性を確保するため、ヘルメット着用を義務付けます。また、バックプロテクターの着用を推奨します。

14 個人情報の取り扱い

主催者は、参加申込書及び本キャンプにおける撮影により取得した参加申込者の個人情報を、本キャンプの参加資格の審査、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。