

第37回ハンディスキー全国親善大会

(しまね飯南琴引スキー大会・しまねスキー教室)

大会要項

1. 目的 障がい者が健常者と共にスキーを通じて競い合う楽しみ会の中で、お互いの理解を深め、肉体的・精神的にも障害を克服する意欲を養い、潤いのある豊かな生活の向上を図ることを目的とする。
2. 名称 第37回ハンディスキー全国親善大会
(しまね飯南琴引スキー大会・しまねスキー教室)
3. 主催 社会福祉法人テレビ朝日福祉文化事業団
<http://www.tv-asahi.co.jp/fukushi/>
日本身体障害者スキー協会
http://www.said.com/profile_shintai.html
4. 共催 特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟(JAJD)
<http://www.said.com>
5. 主管 第37回ハンディスキー全国親善大会実行委員会
(岡山県身体障害者スキー協会)
6. 後援 島根県, 島根県教育委員会, (公財)島根県社会福祉協議会
飯南町, 飯南町教育委員会, 飯南町社会福祉協議会
島根県スキー連盟, CATVいいなんネット, (株)山陰放送
山陰中央テレビジョン(株), 日本海テレビジョン(株)
(株)エフエム山陰, (株)山陰中央新報社, 日本海新聞社
7. 協賛 (株)サニクリーン広島, ネオス(株), コカ・コーラウエスト(株), 持田スポーツ
UCCフーズ(株), スポット, 佐々木商事, (株)ケイツウ, (株)ウェブプラン
8. 協力 (公財)島根県障害者スポーツ協会, (株)飯南トータルサポート
琴引スキー学校
9. 大会期間 平成26年1月17日(金曜日)～19日(日曜日)
10. 大会会場 島根県飯南町 琴引フォレストパークスキー場
〒690-3204 島根県飯石郡飯南町佐見1151番地
電話 0854(72)1021 FAX 0854(72)1260
<http://kotobiki.co.jp>

11. 参加資格 1)日本身体障害者スキー協会会員
2)大会の趣旨に賛同するすべての者
12. 競技種目 アルペン競技・大回転チャレンジタイムレース
クラス(初級・中級・上級・ゲストメーション)
13. 競技規則 1)日本身体障害者スキー競技規則による
2)出場する選手はヘルメットを着用のこと
14. 表 彰 各部門1～3位まで表彰する
15. 講習会 初心者・初級者・重度障害者を対象
開催日程
・17日(金曜日)13～16時
・18日(土曜日)10～12時 ※午後は初級クラス競技へ
・19日(日曜日)9～12時、13時～15時
16. 宿泊場所 琴引ビレッジ山荘
〒690-3204 島根県飯石郡飯南町佐見1199-3
電話 0854(72)1035 FAX 0854(72)1038
<http://village.kotobiki.co.jp/>
17. 参加費用 詳細は別紙記載
18. 参加申込 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記(申込先)へ
郵送・FAX・メールにて送付ください。
また、参加費も指定口座へ振込ください。
19. 申込先 〒711-0913 岡山県倉敷市児島味野6丁目8-29
第37回ハンディスキー全国親善大会実行委員 事務局(池本)宛
(FAX) 086-474-5183 ,E-mail ikemoto.tomohiko1012@gmail.com
20. 振込先 金融機関名:ゆうちょ銀行(金融期間コード9900)
口座名義:HSAJ親善大会口
(エイチエスエイジエイシンゼンタイカイグチ)
【郵便からの振込】 記号10280 番号29477941
【銀行からの振込】 〇二八支店(店番号028)
普通預金口座2947794
21. 締 切 平成25年12月25日(水曜日)必着
(参加費の振込も12/25迄に完了ください)

22. 問い合わせ 〒711-0913 岡山県倉敷市児島味野6丁目8-29
第37回ハンディスキー全国親善大会実行委員会 池本迄
電話(FAX) 086-474-5183 , 携帯電話 090-7132-1190
23. 傷害保険 本大会で一括加入しますが、下記保険適応範囲内の保証となりますので
個人でも別途加入することをお勧めいたします。
(加入対象者は事前に大会登録された、選手・役員・介助者)
保証内容 死亡・後遺障害 1,000万円
 入院1日につき 5,000円
 通院1日につき 2,000円
24. その他 傷害措置について、現地での応急処置は行いますが、主催者は
一切の責任を負いません。