

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ダービー・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う中で、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ダービー・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.sajd.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.sajd.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
琴引スキースクール
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】 0二八支店(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. その他の 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。