（令和５年度）

第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会実施要綱

１．目的

北海道障がい者冬季スポーツ大会（以下、「大会」という。）は、障がい者が冬季スポーツを通じて健康な心身の維持・強化を図り、希望と勇気を持って社会に参加するとともに、道民の共感を呼び起こさせ、共生社会の理念の浸透を図ることを目的とする。

２．主催

公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会

３．共催

北海道新聞社

４．主管

小樽ゆらぎの里スキー大会実行委員会

５．後援

北海道、小樽市、小樽市教育委員会、小樽市スポーツ協会、小樽スキー連盟、
社会福祉法人 小樽市社会福祉協議会、一般社団法人小樽身体障害者福祉協会、
小樽手をつなぐ育成会

６．協力

朝里川温泉組合、株式会社Sasson、朝里川温泉スキークラブ、（株）エムエーススポーツサービス

７．開催日時

令和６年３月１０日（日）

（１）大回転競技

時　　間	内　　容
８：３０～９：００	選手受付
※受付時に書面で確認	選手・引率者・伴走者会議
別途通知する	開会式
	インスペクション
	スキー競技開始（大回転競技）
競技終了後	表彰式
	解散

※　閉会式は実施しません。

※　昼食は各自準備

（２）距離競技

時　　間	内　　容
８：３０～９：００	選手受付
※受付時に書面で確認	選手・引率者・伴走者会議
別途通知する	開会式
	インスペクション
	スキー競技開始（距離競技）
競技終了後	表彰式
	解散

※　閉会式は実施しません。

※　昼食は各自準備

８．開催場所

（１）大回転競技

朝里川温泉スキー場イエローBコース（小樽市朝里川温泉１丁目３９４）

（２）距離競技

朝里川温泉スキー場第３駐車場特設コース（小樽市朝里川温泉１丁目３９４）

※距離競技につきましては、降雪の状況により会場を変更する場合がありますので、予めご承知おき願います。

９．参加資格

大会に参加できる選手は、次の各号のすべてに該当する者とします。

（１）身体障害者手帳の交付を受けている者、知的障害者または精神障害者

（２）令和５年４月１日現在で満１３歳以上の者、もしくは１３歳未満で保護者の承諾書があるもの

（３）北海道内に住所を有する者または北海道内の施設等に入所、通所あるいは通学している者

10．競技種目

（１）大回転競技

ランク	距　　離	斜　　度	摘　　要
A	500m	最大斜度　19° 平均斜度　15°	別紙、第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会障害別競技適用表（以下、「適用表」という。）による
B	400m	最大斜度　15° 平均斜度　14°	
C	300m	最大斜度　15° 平均斜度　14°	

（２）距離競技

ランク	距　　離	標 高 差	摘　　要	備　　考
A	3,000m	±0	◎別紙、「適用表」による。 ◎走法は「クラシカル」とする。	◎１周約500ｍのコースを設定。 ◎Ｄランクのコースは、別コースを設定。
B	1,000m			
C	500m			
D	150m			

11. 大会運営

大会運営の事務局を小樽ゆらぎの里スキー大会実行委員会に置きます。

〈大会運営事務局〉

〒０４７－０１５４

小樽市朝里川温泉２丁目６７３　ロッヂ　ガルミッシュ内（担当：玉川）

ＴＥＬ　０１３４－５４－０２１２

ＦＡＸ　０１３４－５４－０２１７

e-mail：garmisch@dream.ocn.ne.jp

11. 競技方法及びルール

（１）競技は、公益財団法人全日本スキー連盟競技規則に準ずるほか、別に定める第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会競技実施要項（以下、「競技実施要項」という。）により実施します。

（２）伴走者につきましては、例年同様、参加者にて調整・確保をお願いします。

12. 表彰

表彰は、適用表に定めるところにより、競技種目、障害区分、男女別、各ランク（Ａ～Ｄ）別の各組ごとの第３位までにメダルを授与します。

13. 健康・安全管理

（１）大会参加にあたっては、事前に医師の診断を受けるなど、健康及び安全に充分留意してください。競技中のけが等について、大会時は応急の処置のみ行います。

（２）主催者において、傷害保険に一括加入します。

14. 参加料

（１）参加料は、選手１名につき１，５００円とします。（大会運営諸経費に充てる）

（２）参加料の納入方法については、参加申し込み受付後に通知します。

15. 参加に係る諸費用の負担

参加に要する交通の手配や費用負担（交通費・宿泊費など）は、各自でお願いします。

16. 昼食及び宿泊施設の申込

（１）昼食は各自においてご準備いただくようお願いします。

（２）宿泊（前泊）については、特段の斡旋は行いませんので、各自で予約・申込みしていただきます。

17. 競技参加申し込み

別紙、「競技実施要項」に定めるところにより、令和６年１月３１日（水）必着で、郵送またはＦＡＸ、メール等によりお申し込み下さい。

送付する書類

様式１：参加調書

様式２：参加申込書

申　込　先

公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会

〒０６０－０００２　札幌市中央区北２条西７丁目　かでる２・７内（４階）

ＴＥＬ（０１１）２６１－６９７０　　ＦＡＸ（０１１）２６１－６２０１

e-mail：info@do-syospo.or.jp

※参加申込みに係る書類は、公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会ホームページ（http://www.do-syospo.or.jp/）の「大会情報」サイトからもダウンロードできます。

別紙

第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会　障害別競技適用表

競技種目	障害区分		番号	実施競技ランク				備考
				A	B	C	D	
大回転競技	視覚障害	全盲伴走者付	1	○	○	○		伴走
		0.01 以上	2	○	○	○		伴走
	聴覚・平衡・音声・言語機能障害		3	○	○	○		
	肢体障害	一本スキー	4	○	○	○		
		上肢・体幹・内部障害	5	○	○	○		上肢切断含む
		両下肢障害	6	○	○	○		切断含む
		片下肢障害	7	○	○	○		一本スキー除く
		四肢障害	8	○	○	○		片上・下肢切断含む
		チェアスキー	9	○	○	○		車いす常用者
	知的障害		10	○	○	○		
	精神障害		11	○	○	○		
距離競技	視覚障害	全盲伴走者付	12	○	○	○	○	伴走
		0.01 以上	13	○	○	○	○	伴走
	聴覚・平衡・音声・言語機能障害		14	○	○	○	○	
	知的障害		15	○	○	○	○	
	肢体障害	シットスキー	16	○	○	○	○	車いす常用者
		上肢・体幹・内部障害	17	○	○	○	○	上肢切断含む
		両下肢障害	18	○	○	○	○	切断含む
		片下肢障害	19	○	○	○	○	切断含む
		四肢障害	20	○	○	○	○	片上・下肢切断含む
	精神障害		21	○	○	○	○	

※○印が実施競技種目となります。