

## 第39回 障害者歩くスキーの集い 開催要項

- 主催 : 朝日新聞北海道支社、朝日新聞厚生文化事業団
- 後援 : 厚生労働省、北海道、北海道開発局、北海道教育委員会、札幌市、  
(予定) 札幌市教育委員会、札幌市公園緑化協会共同体 滝野管理センター、  
北海道体育文化協会、札幌市身体障害者福祉協会、北海道障がい者スポーツ協会、  
札幌市障がい者スポーツ協会、日本障害者スキー連盟、札幌スキー連盟、  
札幌身体障害者スキー協会、北海道歩くスキー協会 (順不同)
- 運営 : 北海道歩くスキー協会
- 協賛 : 三菱電機株式会社
- 開催日 : 2019年1月13日(日)
- 場所 : 滝野すずらん丘陵公園 (通称: ロッジゆきざさ前)  
札幌市南区滝野 247 番地 Tel.011(594)2222
- 種目 : ①1km ②3km ③5km ④7km  
※ 天候不順の時には内容に変更がありますのであらかじめご了承ください  
※ 歩くスキーは、クラシカル走法のみでスケータリングは出来ません
- 集合時間 : 午前9時から受付開始  
午前10時 開会式・準備体操・スタート 12時30分終了予定  
※ スタート後の参加は出来ない場合がありますので、遅れないよう準備願います
- 交通機関 : 現地集合ですが、地下鉄真駒内駅より会場まで中央バスがあります(溪流口下車)
- 駐車場 : 最寄りの駐車場は溪流口駐車場です  
駐車場料金は、障害者の同乗車両については障害者手帳の提示により無料
- 保険 : 傷害保険等は、参加者にて必ず加入してください
- 参加対象 : 心身にハンディのある方、年齢性別は不問  
健常者の方の申込も受けます
- 参加人数 : 約200名(参加無料)
- その他 : ①用具等のご用意出来ない方はご相談ください  
②第39回から参加者への「完走証」は廃止いたします  
③参加者全員に「記念品」を差し上げます  
④昼食は、参加者にてご用意ください  
⑤荒天などによる大会中止は当日7時からホームページ及びテレホンサービス  
(電話 011-594-2200)にてご案内いたします
- 申込 : 所定の申込用紙にて、2018年12月26日(水)必着でお願いいたします  
<お申し込み・お問い合わせ先>  
札幌市中央区南8条西2丁目5-74 市民活動プラザ405号室  
NPO法人 北海道歩くスキー協会 担当:池内(いけうち)  
電話 011(532)7160/FAX 011(532)7160  
E-mail: h\_arukuski@yahoo.co.jp

## 第39回 障害者歩くスキーの集い 団体参加申込書

引率者の方は別紙にてお申し込みください

フリガナ	
団体名(学校名)	
代表者名	
引率者名	
住 所	(〒                      )
電話番号	

<種 目> 1km 3km 5km 7km

No.	参加者氏名	年 齢	参加種目		※貸しスキーご希望の方は、身長と靴のサイズをご記入ください。		備 考
			km	身長(cm)	靴(cm)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

## 第39回 障害者歩くスキーの集い 団体参加申込書

フリガナ	
団体名(学校名)	
代表者名	
住 所	(〒                    )
電話番号	

<種 目> 1km 3km 5km 7km

No.	引率者氏名	年 齢	参加種目	※貸しスキーご希望の方は、身長と靴のサイズをご記入ください。		
			km	身長(cm)	靴(cm)	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

# 第39回 障害者歩くスキーの集い 参加申込書(個人)

団体(学校)として参加の場合は「団体申込書」にてお申し込みください(用紙請求: TEL 011-532-7160)

フリガナ			年月日( 歳)
参加者氏名			生年月日
住所 (〒 )			TEL
学校(勤務先)			TEL
参加種目	1km 3km 5km 7km	※○印をつけてください(1種目のみ)	
貸しスキー	① 希望しない ② 希望する (身長: cm, 靴サイズ cm)		※○印をつけてください
伴走者氏名			年齢
貸しスキー	① 希望しない ② 希望する (身長: cm, 靴サイズ cm)		※○印をつけてください

※18歳未満の方は、保護者にご参加ください

保護者氏名			印
保護者住所 (〒 )			TEL