

2023年1月9日

各位

北海道身障者スキー連盟  
会長 小林 俊勝



## 「第44回全道ハンディキャップスキー大会」のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より ハンディキャップスキーに対しご理解とご支援を賜っておりますことに、心から感謝申し上げます。

さて、標記のハンディキャップスキー大会は、障害者スキーの普及発展とスキーを通しての社会参加により、地域社会の福祉向上に資することを目的に、毎年道内各地を会場として開催して参りました。

この度、第44回全道ハンディキャップスキー大会を札幌市で開催することとなり、札幌身体障害者スキー協会が中心となって準備を進めています。

本大会は、雪に親しみたいという障害を持つスキーヤーから、世界選手権やパラリンピックを目指すエキスパートまでを対象とした、夢と可能性を持った競技大会です。又、健常者の方も参加し共に競技を楽しむことが出来る大会となっております。

つきましては、大会案内の案内を関係者にご紹介いただき参加者募集にご協力下さいますようお願い申し上げます。

一人でも多くの方がご参加下さいますことを心からお待ち申し上げます。

敬 具

北海道身障者スキー連盟事務局

〒062-0009 札幌市豊平区美園9条2丁目6-1

事務局 佐藤 雅一

メール：m-satou@hokkaidoymca.org

電 話：090-2076-4776

(関係者用)

# 明日佳グループ杯 (公財) 小野寺パラスポーツ振興会 第44回全道ハンディキャップスキー大会

《日 時》

2023年3月19日 (日)

《会 場》

札幌テイネ聖火台  
オーシャンクルーズコース

受付8:30 開会式9:00 スタート10:00



《競技クラス》

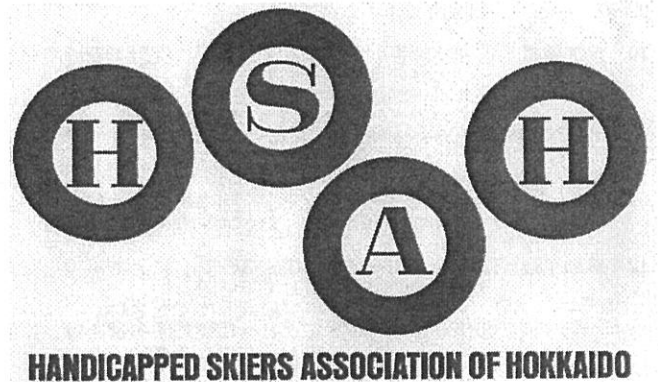
Aクラス：上級者 (障害者・健常者)  
Bクラス：中級者 (障害者)  
Cクラス：初級者 (障害者)  
Sクラス：中級者 (健常者小学生以下)

《競技方法》

申告タイムレース

《競技方法》

3,000円 (選手・ガイド同額)



締切：2月28日 (火) 必着

※コロナウイルスの感染状況によっては中止になる場合があります。  
中止の場合は参加費、昼食代は返金します。

## ■ 申込方法

添付の申込用紙に必要事項を記入の上、大会事務局まで送付して下さい。参加費は指定口座に振り込んで下さい。(詳しくは中面をご覧ください。)

## ■ 大会事務局

〒062-0009札幌市豊平区美園9条2丁目6-1  
全道ハンディキャップスキー大会事務局

事務局長：佐藤 雅一 (電話090-2076-4776) メール：m-satou@hokkaidoymca.org

主催：北海道身障者スキー連盟

共催：札幌障害者スキー協会

主管：第44全道ハンディキャップスキー大会実行委員会

後援：公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会・公益社団法人札幌市身体障害者福祉協会  
一般社団法人札幌市障害者スポーツ振興協会

協力：加森観光株式会社テイネ事業部



明日佳グループ杯（公財）小野寺パラスポーツ振興会  
第44全道ハンディキャップスキー大会

1. 目的：心身障害者のスポーツ振興の一環として、スキーの正しい普及発展と体力の向上並びに健康増進を図り、スポーツ精神を養うと共に福祉全般の向上に資することを目的とする。
2. 主催：北海道身障者スキー連盟
3. 共催：札幌障害者スキー協会
4. 主管：第44回全道ハンディキャップスキー大会実行委員会
5. 後援：公益財団法人北海道障がい者スポーツ協会・公益社団法人札幌市身体障害者福祉協会・一般社団法人札幌市障害者スポーツ振興協会
6. 協力：加森観光株式会社ティネ事業部

7. 大会日程：2023年3月19日（日）  
アルペン競技  
会場：札幌ティネ聖火台オーシャンクルーズコース  
(札幌市手稲区手稲本町593)  
※開会式は競技会場。表彰式、閉会式はゴルフクラブハウスで行います。

<スケジュール>

3月19日（日）札幌ティネ聖火台オーシャンコース  
(札幌市手稲区本町593)

- 8:30～9:30 選手受付ゼッケン交付（本部テント）  
9:00～9:10 開会式・選手会（本部テント前）  
9:30～10:00 A・B・C・Sクラスインスペクション  
9:30 受付終了・クラス変更締切  
10:00～13:00 A・B・C・Sクラス競技  
※申告タイム受付は、各クラスの申告タイムレース開始前まで  
12:00～13:45 昼食（クラブハウス）  
14:00～14:45 閉会式（クラブハウス）  
※競技時間及びコース等に変更のある場合は、当日の選手会で発表しますので、選手は必ず出席してください。

8. 競技方法 【別紙1】

9. 表彰 【別紙2】

10. 参加資格：①身体障害者手帳又は療育手帳の交付を受けている者および大会の目的に賛同する者。  
②スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していること。（参加者の事故については、主催者は責任を負いません。）

11. 参加費等：①参加料（選手・ガイド） 3,000円  
②昼食代（選手・ガイド・引率者等を含む）1,000円  
今年はおにぎり・おかず・飲み物になります。

12. 参加申込：①大会参加申込書「様式3-2」に必要事項を記入し、大会事務局まで郵送して下さい。  
※生年月日を必ず記入してください。  
②伴走者（ガイド）とともに競技する選手は、原則としてガイドとペアで申し込んでください。  
③Aクラスの競技者を伴走（ガイド）する場合には伴走者が競技者としての二重登録は認められません。B・Cクラスの競技者を伴走（ガイド）する場合は、この限りではありません。  
④参加費・昼食代は大会事務局の口座に振り込んでください。振込用紙のコピーを申込書と一緒に送ってください。（申込用紙を電子メールで送る場合は、振込用紙のコピーを別途郵送願います。）  
⑤3月1日以降の取り消しについては、参加費・昼食代の返金はいたしません。  
⑥申込用紙はメールでの申込も可能です。  
※申込用紙送信先〒157-8511 m-satou@hokkaidoymca.org

13. 申込締切：2023年2月28日（火）必着

14. 交流会：感染防止策のため、中止いたします。

15. その他：①競技時間中のリフトは、ゼッケン及び伴走者用腕章で乗車できます。  
②アルペン競技に出場する選手およびガイドは競技用ヘルメットを必ず着用してください。  
なお、協会が若干数用意していますので、準備できない場合は開会式開始前に大会本部へお申し出ください。特別な事情でヘルメットを着用できない場合は事前に事務局までお申し出ください。  
③9:30の受付終了以降のクラス変更を認めません。  
ご注意ください。  
④選手・伴走者（参加費納入者）以外の方は、本部で腕章をお渡ししますので、それを使用してリフトに乗ることができます。（但し、選手の引率者・家族に限ります）

16. 新型コロナウイルス感染予防対策

- ①当日、発熱・風邪症状のある方の参加はお断りいたします。（引率・同行者を含む。当日、受付にて検温します）
- ②スキー滑走中以外は、マスクを着用してください。
- ③開閉会式、リフト待ち、スタート地点ではソーシャルディスタンスの確保に努めて下さい。
- ④必要に応じ、手指の消毒を行って下さい。
- ⑤周囲に人がいる場合、大声を発することは自粛して下さい。

17. 事務局：全道ハンディキャップスキー大会事務局

【参加申込先・大会事務局】

〒062-0009 札幌市豊平区美園9条2丁目6-1

佐藤 雅一

電話：090-2076-4776 メール：m-satou@hokkaidoymca.org

18. 振込先：金融機関 北海道銀行 中央市場支店  
口座番号 普通預金 0732945  
名義 全道ハンディキャップスキー大会事務局  
会計 原 はるみ

【別紙1】競技方法

「北海道身障者スキー連盟」が定めるハンディキャップスキー競技規則によるほか、次のとおり実施いたします。

1. 共通事項

- ①各競技とも、下記3クラスを設定しますので、出場者各自の技量に応じて選択してください。なお、健常者の参加はAクラス又はSクラス（小学生以下）のみとします。
- ②順位は、競技タイムと申告タイムのタイム差が小さい者から決定します。ただし、タイム差が同じ場合は、競技タイムの早いほうを優先します。
- ③Aクラスの選手は、タイムレースのタイムを参考に申告してください。
- ④競技当日にクラスに変更する場合は、9：30までに大会本部に申し出て下さい。  
ただし、下位のクラスに変更した場合、入賞の対象から除外されます。
- ⑤コース設定や距離等に変更がある場合は、選手会で発表します。

2. アルペン競技種目および競技クラス

Aクラス（上級 約500m）  
タイムレース（1本スキー・2本スキー・チェアスキー）  
申告タイムレース

B・Sクラス（中級 約200～300m） 申告タイムレース

Cクラス（初級 約70～80m） 申告タイムレース

- ※注1 旗門不通過の場合は、1旗門につき5秒のペナルティーがタイム差に付加されます。  
注2 ゴール直前において、スキー操作で故意に制動をかけたと思われる場合は、5秒のペナルティーがタイム差に付加されます。  
注3 健常者が、アウトリガー等を使用し参加することは自由とします。  
注4 伴走者はゴールラインを横切らないで下さい。

【別紙2】表彰

1. タイムレース（Aクラスのみ）

- |         |     |          |
|---------|-----|----------|
| ①1本スキー  | 男女別 | 1～3位まで表彰 |
| ②2本スキー  | 男女別 | 1～3位まで表彰 |
| ③チェアスキー | 男女別 | 1～3位まで表彰 |

2. 申告タイムレース

- |       |      |      |          |
|-------|------|------|----------|
| ①ハンディ | Aクラス | 男女共通 | 1～3位まで表彰 |
|       | Bクラス | 男女共通 | 1～3位まで表彰 |
|       | Cクラス | 男女共通 | 1～3位まで表彰 |

\*申告タイムレースは、各クラスとも1本スキー・2本スキー・チェアスキー共通です。

- |      |      |      |          |
|------|------|------|----------|
| ②健常者 | Aクラス | 男女共通 | 1～3位まで表彰 |
|      | Sクラス | 男女共通 | 1～3位まで表彰 |

3. その他

- ①ガイドは選手とともに北海道身障者スキー連盟からメダルを授与します。
- ②タイムレースは市販のメダル、申告タイムレースは当連盟オリジナルのメダルを授与します。

健常者参加クラスのご案内  
(Aクラス健常者部門・Sクラス健常者小学生以下部門)

本ハンディキャップスキー大会は、これまでもAクラスは健常者の方も参加できるようになっていましたが、より多くの方に大会に参加してもらえるよう、Sクラス健常者小学生以下部門を設定しています。Aクラスでは技術的にまだ難しいが、競技に参加してみたい子供達を対象にしています。（小学生でも、技術的に自信のある方はAクラス健常者部門に参加することができます。）是非この機会にご兄弟・お友だちを誘ってご参加下さい。

1. 申し込み方法：申込用紙の競技クラス欄の「Aクラス・健常者」又は「Sクラス健常者小学生以下」に○をつけて下さい。
2. 参加費：3,000円
3. 競技方法：「別紙1」の通り（SクラスはBコースで実施）
4. 表彰：男女共通 1～3位まで表彰

明日佳グループ杯(公財)小野寺パラスポーツ振興会  
**第44回全道ハンディキャップスキー大会**  
 参加申込書

様式3-2

選手	フリガナ				性別	
	氏名				男      女	
	性別	年      月      日	生まれ	年齢	歳	
	競技クラス	A    (1本スキー・2本スキー・チェアスキー・健常者)				
		B    (障害者)				
		C    (障害者)				
		S    (健常者小学生以下)				
	競技クラスは、参加クラスに○印を、Aクラス参加の方は()内から該当するものに○印を記入してください。					
	障害区分 1・2・3・4・5・6					
	障害区分: 1. 肢体障害 2. 視覚障害 3. 聴覚障害 4. 知的障害 5. 内部障害 6. 健常者(該当番号を○で囲んでください)					
ガイド	ガイド必要    ・    ガイド不要					
該当する方に○印を記入して下さい。						
加入傷害保険会社名			番号			
「加入保険会社」「記号」番号」の欄は必ず記入してください。						
住所	〒					
電話						
ガイド	フリガナ				性別	
	氏名				男      女	
	性別	年      月      日	生まれ	年齢	歳	
	加入傷害保険会社名			番号		
「加入保険会社」「記号」番号」の欄は必ず記入してください。						
参加費	3,000円 ×	名 =	円			
昼食	1,000円 ×	名 =	円(おにぎり・おかず・飲み物)			
		合計	円			