

(令和6年度)

## 第44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，旭川市

### 3. 共催

北海道新聞社

### 4. 主管

第44回北海道障がい者冬季スポーツ大会実行委員会

### 5. 後援

北海道

### 6. 協力

旭川商工会議所，旭川スキー連盟，公益財団法人旭川市スポーツ協会，  
社会福祉法人旭川市社会福祉協議会，NPO法人旭川障害者連絡協議会，  
旭川障害者スポーツ協会，旭川パラスポーツ協議会，旭川観光コンベンション協会，  
障がい者支援施設希望学園，旭川ラビットクラブ，国立大学法人北海道教育大学旭川校

### 7. 開催日時

**令和7年2月16日（日）**

※閉会式は実施しません ※昼食は各自準備

#### (1) 大回転競技

時 間	内 容
8：45～9：15	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

(2) 距離競技

時 間	内 容
8 : 4 5 ~ 9 : 1 5	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

## 8. 開催場所

(1) 大回転競技

カムイスキーリンクス第1白樺コース（旭川市神居町西丘112）

(2) 距離競技

カムイスキーリンクス多目的広場（旭川市神居町西丘112）

## 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6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 25° 平均斜度 11°	別紙「第44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 25° 平均斜度 9°	
C	300m	最大斜度 19° 平均斜度 8°	

(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

実行委員会を設置し、事務局を第44回北海道障がい者冬季スポーツ大会実行委員会に置く。

〈大会運営事務局〉

〒070-8525

旭川市7条通10丁目 旭川市役所第二庁舎5F（担当：澤田）

TEL：0166-23-1944

FAX：0166-26-8624

E-mail：kokusai-yuchi@city.asahikawa.hokkaido.jp

## 12. 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44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。

## 13. 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。

## 14. 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。

## 15. 参加料

- (1) 参加料は、選手1名につき**2,000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。

## 16. 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。

## 17. 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。

## 18. 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7年1月24日（金）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](mailto: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。

## 第44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。