

「東日本大震災復興支援」IPC公認 2015 ジャパンパラアルペンスキー競技大会 開 催 要 項

- 1 目 的 障がい者のアルペンスキー競技の競技力向上をはかるため、国際規則に則った高いレベルの競技会を開催し、国内の障がい者アルペンスキー競技への志向意欲をより高めるとともに、広く社会参加の促進に資することを目的とする。
- 2 大会名 2015 ジャパンパラアルペンスキー競技大会
- 3 主 催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会
- 4 共 催 NPO 法人日本障害者スキー連盟
- 5 主 管 白馬村スキークラブ
- 6 後 援 厚生労働省 文部科学省 長野県 白馬村 長野県教育委員会 白馬村教育委員会
(予定) (公財)日本体育協会 (公財)日本オリンピック委員会 (公財)全日本スキー連盟
(公社)日本職業スキー教師協会 (公財)長野県スキー連盟
NPO 法人長野県障がい者スポーツ協会 八方尾根観光協会 八方尾根開発(株)
白馬観光開発(株)
- 7 JPSA オフィシャルパートナー
日本航空株式会社 JA共済連 田中貴金属グループ 東京ガス株式会社 中外製薬株式会社
フジッコ株式会社 三菱商事株式会社 あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
三菱電機株式会社 サントリーホールディングス株式会社 大同生命保険株式会社
凸版印刷株式会社 株式会社モリサワ
- 8 JPSA オフィシャルサポーター
トラスコ中山株式会社 西濃シェンカー株式会社 カリフォルニア・レーズン協会 日野薬品株式会
社 株式会社富士住建 株式会社グロリアーツアーズ 株式会社JTB コーポレートセールス
大塚製薬株式会社 ビタカイン製薬株式会社 株式会社福祉施設共済会 株式会社ティーガイア
株式会社コメ兵 エイベックス・グループ・ホールディングス株式会社 住友金属鉱山株式会社
株式会社エアウィーヴ 野村ホールディングス株式会社
- 9 特別支援 陸上自衛隊松本駐屯地
- 10 協 力 長野県障害者スポーツ指導者協議会 長野県障害者福祉センター (サンアップル)
(予定)
- 11 期 間 平成27年3月21日(土)～24日(火)
- 12 会 場 長野県北安曇郡白馬村・白馬八方尾根スキー場 (開会式：八方文化会館)
- 13 実施種目 大回転・回転・スーパーG・スーパーコンビ
- 14 参加資格・制限
次の①及び②、③、④の全てまたは⑤の要件を満たすことを原則とする。
① 身体障害者手帳または療育手帳を所有する者
② 2014-2015年度日本障害者スキー連盟競技者登録を終了している者
③ 本大会の目的に沿った競技力を有し、主催者が認めた者

●以下のSAJDポイントによる制限を設ける

- 1) 大回転・回転種目については申込時のSAJDポイント300点以内を参加基準とし、基準を満たすか同等の競技力を持ち所属団体の推薦があったものの参加を認める。
- 2) スーパー大回転については、同250点以内を参加基準とするが、その他所属団体の判断により参加を決定する。
- ④ 国際または国内でクラス判定を受けている者、もしくは競技前日のクラス分けにて判定を受けた者
- ⑤ 聴覚障害者で日本ろう者スキー協会より推薦があり、主催者が認めた者

- 15 競技規則
- ① 「2014-2015IPC アルペンスキー競技規則」及び大会申し合わせ事項を適用する。
 - ② 各種目のスキーの長さ・半径については、「2014-2015IPC アルペンスキー競技用具規則」を適用する。ただし、ID選手は特定非営利活動法人日本障害者スキー連盟が定める「ID アルペンスキー競技用具規則」を適用する。

- 16 申込方法 別添「申込書」・「誓約書」に必要事項を記載の上、参加料を添えて郵送にて申し込むこと。

- 1) 申込み締切り期日 平成27年2月21日(土) 消印有効(決定通知3月2日頃発送予定)
- 2) 申込み先 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 3階
日本障がい者スポーツ協会 JP事務局 担当：長谷部宛

※ 参加料は必ず申込時に納入すること。締め切り日以降の申込みは一切受け付けない。また、一旦納入された参加料は、主催者の責による事由で大会を中止した場合以外、参加基準に満たない場合も含め、原則として返金しない。

※ 「申込書」「誓約書」など必要書類が提出されていない場合や必要事項に記載がない場合、また、出場資格・制限などに該当しない場合は申込みを受け付けない。

- 17 参加料 1種目2,000円とする。

(現金書留・郵便小為替・銀行振り込みにて、申込み時に納入すること)

※ 銀行振込については、振込者名を選手本人名とし、多数の選手分を振込む場合等は、その旨を申込み書に記載すること。

振込先口座： みずほ銀行 小舟町支店(店番号105) 普通口座 1285022 口座名義：公益財団法人日本障がい者スポーツ協会ジャパラロ フリガナ：ザイ)ニホンショウガイシヤスポーツキョウカイジャパラグチ
--

- 18 ドーピング検査 (以下、JADAからの注意喚起文による)

- ・本競技会は、日本ドーピング防止規程に基づくドーピング検査対象大会である。参加者は、競技会にエントリーした時点で日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意したものとみなす。
- ・また、未成年者である本競技会参加者のエントリーにおいては、上記のドーピング検査の実施について親権者から同意を得たものとみなす。
- ・本競技会参加者は、本競技会において行われるドーピング検査を拒否又は回避した場合、検査員の指示に従わない場合、帰路の移動等個人的諸事情によりドーピング検査手続きを完了することができなかった場合等は、ドーピング防止規則違反となる可能性がある。ドーピング防止規則違反と判断された場合には、日本ドーピング防止規程に基づき制裁等を受けることになるので留意すること。
- ・日本ドーピング防止規程の詳細内容およびドーピング検査については、公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構のウェブサイト(<http://www.playtruejapan.org>)にて確認すること。

(注) 選手の事情で検査時間が延長したために、予定した交通機関を利用できなくなった場合の費用負担は、日本アンチ・ドーピング機構、および大会主催者で対応することが出来ないため、移動チケット等の手配の際には十分注意すること。

- 19 表彰 男女別、カテゴリー別種目ごとに1位、2位、3位を表彰する。ただし、カテゴリー内の出場選手数が3名の場合は2位まで、選手数が2名以下の場合は1位を表彰する。

20 競技日程（予定） ※各種目の開催日は天候・条件により変更になる場合があります。

日程	実施種目・内容	カテゴリー
3月20日(金)	受付、選手会/TCM(GS)、クラス判定	
3月21日(土)	大回転	視覚、座位、立位、知的、聴覚
	受付、表彰式、開会式、選手会/TCM(SL)	
3月22日(日)	回転	視覚、座位、立位、知的、聴覚
	受付、表彰式、選手会/TCM(SG)	
3月23日(月)	コースオープン・スーパーG	視覚、座位、立位、知的、聴覚
	表彰式、選手会/TCM(SC)	
3月24日(火)	スーパーコンピ	視覚、座位、立位、知的、聴覚
	表彰式、閉会式	

21 個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱います。なお、取得した個人情報は大会の資格審査、プログラム編成及び作成、記録発表、その他競技運営及び競技に必要な連絡等に利用します。

22 傷害保険への加入について

主催者において期間中（平成27年3月20日～24日）の傷害保険に一括加入する（保険内容：死亡・後遺障害1,000万円、入院5,000円、通院3,000円）。これ以上の補償を望む場合には、各自で別途保険に加入すること。大会では、応急処置しかできないので、参加に当たっては、医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康と安全については十分留意すること。

23 その他

- ① 参加選手は、選手会、開会式、表彰式には必ず出席すること。
- ② 本大会は日本障害者スキー連盟の競技者登録をした選手のポイント対象レースであり、その成績は国際大会の派遣選手選考資料の一部とする。IPCASポイントは今年度のIPCAS登録者のみ対象とする。
- ③ 一旦納入された参加料は返金しない。また、申込締切日以降の申し込みは受け付けない。
- ④ 選手・コーチ専用大会リフト券は販売しない。なお、八方地区宿泊者については、宿泊先にて割引券が発行される。また、販売窓口において障害者割引も利用できる。
- ⑤ 宿泊については各自で申し込むこと。ただし、競技参加者には、宿泊施設を斡旋するので、必要な選手は期日までに下記の担当者へ連絡すること。
- ⑥ 大会日程・各種目の開催については天候・条件により変更になる場合がある。開催の最終的な判断は前日の選手会（キャプテンミーティング）までに決定される。
- ⑦ スーパーコンピ・スーパーGのコースオープンは23日に実施予定とする。また滑走回数は1人1回とする。
- ⑧ 本大会についての問い合わせは下記とするが、やむを得ない場合を除き全てFAXまたはE-mailによること。

■競技に関すること 日本障害者スキー連盟 担当：野村一路

FAX：03-5706-0938 E-mail：info@sajd.com

■宿泊に関すること ㈱グロリアツアーズ 担当：白坂・林

FAX：03-5641-1222 E-mail：shirasaka@gloriatours.onmicrosoft.com

■その他（申し込み、報道など）について 日本障がい者スポーツ協会 担当：長谷部

FAX：03-5641-1213 E-mail：hasebe@jsad.or.jp

本大会の申し込み要項は、日本障がい者スポーツ協会ホームページからダウンロードすることができます。

<http://www.jsad.or.jp/news/category/cat032015.html>