



# 2024 視覚障害者クロスカントリースキー講習会 in 雫石 実施要項

## 1. 目 的

本事業は、視覚に障がいのある方を対象とし、スノースポーツ参加を促進することを目的に実施します。この体験会への参加を通して、障がいの有無に関わらずスノースポーツを楽しめることを共有し、アクティブな生活を送る一助となることを期待して実施いたします。

## 2. 主 催：公益財団法人日本障害者スキー連盟

## 3. 協 力：岩手県障害者スポーツ協会

## 4. 内 容：クロスカントリースキー体験・ビームライフル体験 等

## 5. 日 時：2024年2月11日(日)

◇集 合：2月11日 9時 会場に集合

◇解 散：2月11日 14時半頃 体験会終了後、解散

## 6. 会 場

けっぱれランド

住所：〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑 21-26-15

## 7. 参 加 費

宿泊なし 3,000 円

宿泊あり 12,000 円

※参加費には、当日の昼食代、レンタルスキー代、会場使用料が含まれています。

※参加費は、参加者と一緒に来られる家族・同行者も一律とします。ぜひ一緒に体験してください。

## 8. 宿 泊 先：希望者は前泊(10日 in)が可能です。

① 清光荘（〒020-0574 岩手県岩手郡雫石町鶯宿 6-14-1）

② あけぼの荘（〒020-0574 岩手県岩手郡雫石町鶯宿 9-65-1）

※食事は、夕食・朝食の 2 食付きです。不要の場合、申し込みの際、備考欄にご記入ください。なお、食事が不要の場合でも参加費は変更しません。

※参加申し込みを確認したうえで、主催者側で宿泊先を決定します。

## 9. 募集定員

6名(付き添い除く) ※視覚障がい以外の方も参加可能です。

## 10. 申し込み

Google フォーム 下記アドレスまたは、QR コードから、フォームへ入力してください。

<https://forms.gle/2n4dTkmcQgMQZLJa9>

申し込み締め切り:2024 年 1 月26日 (金)

※入金をもって申し込み完了といたします。



## 11. 振込先

三井住友銀行 赤坂支店(825)

普通 8062084 公益財団法人 日本障害者スキー連盟

振込名(カナ):コウエキザイダンホウジンニホンショウガイシャスキー連メイ

※カナ名については、文字数制限までの記入で結構です。

## 12. 保険加入

万が一に備え、傷害保険への加入をおすすめします。

## 13. 個人情報の取扱いについて

主催者は、参加申込書及び本体験会における撮影により取得した参加申込者の個人情報を、本体験会の参加資格の審査、関係書類の送付、プログラム掲載、会場における掲示・アナウンス、報道機関への提供、以上の目的のために利用します。その他個人情報の取扱いについてはプライバシーポリシー (<https://jps-ski.com/privacy-policy>)をご覧ください。

## 14. その他

(1)講習会の参加をキャンセルする際は必ず問合せ先までご連絡ください。

(2)天候等により中止となる場合もございますのでご了承ください。

(3)体験会の詳細は、後日メールにて連絡します。

## 15. 問合せ先 : 公益財団法人日本障害者スキー連盟

[taiken-ns@jps-ski.com](mailto:taiken-ns@jps-ski.com)

※本事業は公益財団法人日本財団パラスポーツサポートセンターの助成金により開催いたします。

