

スペシャルオリンピックス日本 北海道・東北ブロック氷上競技発表会

開催概要

スペシャルオリンピックス(略して、SO)は、知的障害者(アスリート)の社会参加と自立をめざし、スポーツをとおして健康的に、明るく地域の人々と喜びを分かち合う機会を継続的に提供しています。

- 1、目的
 - i 日常的に行っているトレーニングの成果を発表し、その成果と成長を認め合う。
 - ii 障害のあるなしに拘らずスポーツのもつ効果や、SO活動の目的を知ってもらう。

2、日時 2019年6月16日(日) 1日間

スケジュール(予定)

発表会(SON北海道主催)		コーチクリニック(SO日本主催)	
10:30	受付	8:00	受付
11:00~12:00	ウォーミングアップ	8:15	開講式
		8:30~10:00	フィギュアスケート講義 【移動・着替え】
		10:00~12:00	フィギュアスケート実技
12:00~13:00	開会(挨拶) ショートトラック発表会 フィギュアスケート発表会	12:00~13:00	ショートトラック発表会 フィギュアスケート発表会 ・審判講習と実践
13:15~13:30	終了証 授与~閉会	13:30~14:30	SONゼネラルオリエンテーション
	※控室は14時まで	14:45~15:45	SONアスリート理解
		16:00~16:15	質疑応答
		16:15~16:30	終了証 授与・閉講式

3、会場 月寒体育館(札幌市豊平区月寒東1条8丁目1-1)
地下鉄東豊線「月寒中央駅」3番出口徒歩1分

4、主催 NPO法人スペシャルオリンピックス日本・北海道

5、運営主体 NPO法人スペシャルオリンピックス日本・北海道 札幌プログラム

6、競技種目 ショートトラック、フィギュアスケート

7、参加資格 アスリート:
SO日本に登録しているアスリートで、2018年1月1日から2019年5月31日までに開催された当該競技プログラムに8回以上参加、又は見込みの方。

8、表彰 この発表会で表彰は行いません。予選(ディビジョニング)を行い、終了証と参加賞を授与。

9、その他 同日、(公財)スペシャルオリンピックス日本主催のコーチクリニックを開催。

スペシャルオリンピックス日本 北海道・東北ブロック氷上競技発表会

競 技 要 項

1. 競技種目

(1) ショートトラック

25mレース、55m（半周）、111m（1周）、333m（3周）、500m（4.5周）、1000m（9周）

(2) フィギュアスケート

レベルA、レベルB（ビギナー種目）＊SO日本ローカル種目

レベルⅠ～Ⅲ（フリースケーティング）

レベルⅣ～Ⅵ（ショートプログラムおよびフリースケーティング）

2. 参加資格

(1) アスリート

- ①SO日本各地区組織にアスリートとして登録し、2019年6月16日現在で8歳以上であること。
- ②SO日本の地区組織が提供している当該競技のスポーツレーニングプログラムに8回以上参加経験があり、参加にふさわしい身体状況にあること。

3. 競技エントリー

- ①競技は1人1種目とする。
- ②エントリー締切日は、**5月31日（金）**とする。（郵送の場合、当日消印有効）
 - ・提出書類・・・申込用紙・参加同意書
 - ・地区保管・・・アスリートファイル

4. 競技ルールと進行

- ①本発表会は、スペシャルオリンピックススポーツルール第1章総則（2018年改訂版）及び各競技ルール（2018年改訂版）に則って行う。但し、本ルールに矛盾しない限り、国際スケート連盟及び日本スケート連盟の競技規則最新版を採用する。尚、ローカル種目を設ける。
- ②ショートトラックのディビジョニングについては、予め事前申告タイムを基にクラス分けをする。但し、参加人数により変更もあり、その場合は事前に通知する。

※ディビジョニング：スペシャルオリンピックス競技会では、可能な限り同程度の競技能力のアスリートが競技できるように、性別、年齢、競技能力などによって行うグループ分け（ディビジョン）です。

5. 参加費： 1人 2,000円（弁当と参加賞を用意いたします）

6. 参加者数： ・アスリート12名 ・コーチ 5名 ・競技役員 4名
（※予定） ・競技会運営ボランティア 10名 ・SON北海道役員 3名

*アスリート参加資格については、「競技要項」2-(1)参照

7. 表彰： 表彰はなし、終了証を授与。

8. 申し込み： 参加形態によりまして申込方法、提出書類が異なりますので、下記をご覧の上、お間違えのないようにお願いします。

◎アスリートとしての参加（オープン参加アスリートを含む）

- ・申込用紙、参加同意書を記入の上、郵送等でご提出してください。

◎運営ボランティアとして参加

- ・別紙のボランティア募集要項をご覧の上、所定の申込用紙を記入し、郵送等でご提出してください。

※当日、原本をお持ちいただければFAX、E-mailでの申し込みも可といたします。

9. 締め切り： 2019年 5月31日(金)

10. 申込み、お問合せ： SON 北海道 札幌プログラム
フィギュアスケート ヘッドコーチ 吉村 美奈子
E-mail ; pac21130@jcom.home.ne.jp

〒064-0811 札幌市中央区南 11 条西 1 丁目 5-16 カサウィスタリア 304
スペシャルオリンピックス日本・北海道 事務局
Fax ; 011-215-0662
ホームページ ; <http://www.son-hokkaido.org/>

申込用紙

(SONアスリート用)

ふりがな 氏名		年齢 歳	性別	男 女
住所	〒 —			
電話番号	所属(学校・施設・作業所等)			
緊急連絡先	保護者氏名			
出場種目(競技要項を参照)	申告タイム(※ショートトラック) またはレベル(※フィギュアスケート)			
☆弁当のお申込み 必要 ・ 不要 () 個				
※事前にお申込みいただければ ¥600 で弁当を手配いたします。(飲み物含む)				
※当日、受付でお支払いください				

《注意事項》

☆締切日：2019年 5月 31日(金)

※各地区にてとりまとめ、郵送または持参にてSON北海道事務局にご送付ください。

☆出場するアスリートは参加同意書を提出してください。尚18才未満のアスリートは、保護者の署名、捺印が必要です。(1人1枚)

☆出場者は、申告タイムまたはレベルを必ず記入してください。(クラス分けの参考にします)

☆参加費 2,000円は当日、受付でお支払いください。

☆申込み、問い合わせ先

SON 北海道 札幌プログラム
フィギュアスケート ヘッドコーチ 吉村 美奈子
E-mail ; pac21130@jcom.home.ne.jp

〒064-0811 札幌市中央区南 11 条西 1 丁目 5-16 カサウィスタリア 304

スペシャルオリンピックス日本・北海道 事務局

Fax ; 011-215-0662

ホームページ ; <http://www.son-hokkaido.org/>

参加同意書

(SONアスリート用)

私は、スペシャルオリンピックスの精神を分かち合う趣旨のもと「スペシャルオリンピックス日本 北海道・東北ブロック氷上競技発表会（以下「発表会」という）にアスリートとして参加するにあたり、下記事項に同意いたします。

1. 私は、医師による正式な健康診断を受けてその結果を提出し、発表会に参加するものであり、参加するふさわしい身体状況であることを認めます。
発表会及びそれに付随する活動に参加するのは、私の自発的な意志によるものです
2. 私は、参加のための移動やアスリートとしての活動を含め、参加に関して生じたケガ、疾病、その他の損害について、SON北海道に対してその責任を求めません。
3. 私は、発表会及びそれに付随する活動に参加中、病気やケガで緊急に治療が必要になり、かつ私が治療に対して同意や対応ができない場合は、治療、入院、手術等を含めて必要な処置をとることをSON北海道に一任いたします。その際の費用について、自信の保険の範囲以内で支払うこととします。
4. 私は、発表会に関する広報活動において私の名前、出身地、肖像及び私のコメントが報酬無しに使用されることに異議申し立てません。

上記記述事項（1～4）をすべて了解し、署名いたします。

年 月 日

住 所
〒

TEL () — FAX () —

参加アスリート名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

18才未満の支援者は、保護者の署名、捺印が必要です

SON _____ 所属

スペシャルオリンピックス日本 北海道・東北ブロック
氷上競技（ショートトラック・フィギュアスケート）発表会
ボランティア募集要項

- 1、開催目的： i 日常的に行っているトレーニングの成果を発表し、その成果と成長を認め合う。
ii 障害のあるなしに拘らずスポーツのもつ効果や、SO 活動の目的を知ってもらう。

2、期 間：2019年6月16日（日）1日間 10：00～14：00

10：00	スタッフ集合
10：30	受付開始
11：00～12：00	ウォーミングアップ
12：00～13：00	開会（挨拶） ショートトラック発表会 フィギュアスケート発表会
13：15～13：30	終了証 授与～閉会 片付け・解散

3、会 場：月寒体育館（札幌市豊平区月寒東1条8丁目1-1）
地下鉄東豊線「月寒中央駅」3番出口徒歩1分

4、主 催：NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・北海道

5、運営主体：NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・北海道 札幌プログラム

6、募集内容：競技発表会運営に関わるボランティア

- ・アスリートのサポート（時間管理など）担当
- ・放送係（アナウンス） ・写真ビデオ係
- ・表彰係 ・会場係 …etc

7、募集人数：10名 *弁当を準備させていただきます。

8、応募方法：申込用紙に記入の上、郵送、Fax 又は E-mail にて申込をお願いします。

9、申込・問合せ：SON 北海道 札幌プログラム
フィギュアスケート ヘッドコーチ 吉村 美奈子
E-mail：pac21130@jcom.home.ne.jp

〒064-0811 札幌市中央区南 11 条西 1 丁目 5-16 カサウィスタリア 304
スペシャルオリンピックス日本・北海道 事務局
Fax：011-215-0662
ホームページ：<http://www.son-hokkaido.org/>

10、締め切り：2019年5月31日（金）

11、その他：（公財）スペシャルオリンピックス日本主催のコーチクリニックが同会場にて同時開催
されております。



スペシャルオリンピックス日本 北海道・東北ブロック
氷上競技（ショートトラック・フィギュアスケート）発表会

ボランティア登録用紙

ふりがな 氏名		生年 月日		年 齢	歳	性 別	男 女
住所 〒 —							
電話番号 & 携帯電話				ファックス番号			
E-mail (携帯含む)							
免許、資格等 (例：医師、看護師、競技ライセンスなど)							
所属				ボランティア保険の有無 加入済み ・ 未加入			
<p>ボランティア内容</p> <p>■ SON北海道に一任いたします</p> <p>■ 希望箇所があれば、○をお願いします。(人数により希望通りにならない場合があります)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アスリートのサポート(時間管理など)担当 ・表彰係 ・会場係 ・放送係(アナウンス) ・写真ビデオ係 <p style="text-align: right;">※人数の関係上、希望通りにならない場合もあります。</p> <p>・その他 ()</p> <p style="text-align: right;">※上記以外にも、自身の希望を記載ください。</p>							
提出いただいた書類、データに関しましては、個人情報保護の関係上、他の事項に一切使用しないことを明記し、その取り扱いにも十分注意いたします。							

同意書

1. 私は自発的な意志によりボランティア活動に参加するものであり、大会及びそれに付随する活動中に生じたケガ、疾病、その他の損害について、SON北海道に対してその責任を求めません。
2. 大会及びSON北海道に関する広報活動において肖像及びコメントが報酬無しに使用されることに意義を申し立てません。

年 月 日

氏 名 印

※保護者氏名 印

18才未満の支援者は、保護者の署名、捺印が必要です