

(社)日本山岳協会創立 50 周年記念事業

第 1 回視覚障害者クライミング世界選手権大会 2010

1st BLIND CLIMBING WORLD CHAMPIONSHIP 2010

- 期 日 2010 年 12 月 4 日(土)~5 日(日)
- 会 場 習志野市東部体育館
千葉県習志野市東習志野 3 丁目 4 番 5 号 ☎:047-493-7900
- 主 催 国際スポーツクライミング連盟(IFSC)、(社)日本山岳協会(JMA)
- 主 管 ブラインド・クライミング世界選手権大会実行委員会
- 後 援 厚生労働省、千葉県教育委員会、千葉県社会福祉協議会、千葉県体育協会
(予定) 習志野市、習志野市教育委員会、習志野市社会福祉協議会、習志野市体育協会
毎日新聞社、チバテレビ
- 協 力 NPO 法人モンキーマジック, IN HOUSE OUT
- 協 賛 アパホテル&リゾート東京ベイ幕張、(株)ゴールドウイン〈ザ・ノース・フェイス〉
- 日 程 12 月 3 日 選手受付
12 月 4 日 午前:オンサイト予選(コーチによる指示などはなし。)
午後:アフターワーク練習(コーチなどによる指示あり。)
12 月 5 日 午前:クライミング体験会・講演会
午後アフターワーク決勝(コーチなどによる指示あり。)
表彰式
- 事 務 局 (社)日本山岳協会
〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館
電話 03-3481-2396 FAX 03-3481-2395
メール info@jma-sangaku.or.jp
URL <http://www.jma-sangaku.org/cominfo/index.html>
- ウェブサイト 大会ウェブサイト: <http://www.jma-sangaku.org/theblind/j/>
IFSC:<http://www.ifsc-climbing.org/>
NPO 法人モンキーマジック:<http://www.monkeymagic.or.jp/index.html>

(社)日本山岳協会創立 50 周年記念事業

第 1 回視覚障害者クライミング世界選手権大会 2010

1st BLIND CLIMBING WORLD CHAMPIONSHIP 2010

競技会場

習志野市東部体育館

交通：京成電鉄本線 実朧（みもみ）駅

※京成津田沼駅から二つ目。

徒歩 15 分（約 900m）



(社)日本山岳協会創立 50 周年記念事業

第 1 回視覚障害者クライミング世界選手権大会 2010

1st BLIND CLIMBING WORLD CHAMPIONSHIP 2010

■ブラインドクライミング世界選手権タイムテーブル

12 月 3 日(金)

19:00~20:00 ホテルにてテクニカルミーティング(競技説明)

12 月 4 日(土)

7:45~8:15 選手受付

8:45 オンサイト競技開始

12:00 ルート変更

12:15 肢体障害者オブザベーション

12:25 肢体障害者競技開始

12:50 ルート変更

13:30 アフターワーク練習開始

18:00 ルート変更

18:20 肢体障害者ワーク練習開始

19:35 終了

12 月 5 日(日)

午前中 体験クライミング※1、※2

12:00~13:00 講演会、スライド上映

13:30 開会式

14:00 ワーク競技(視覚障害者)

16:50 ワーク競技(肢体障害者)

17:15 競技終了

17:30~18:00 表彰式

19:00~ パーティ

※1体験クライミング

・障害を持った方には、クライミングの楽しさを知って頂くための体験をしていただけます。

〈障害を持った方参加は事前にご連絡下さい。視覚障害以外の方も参加できます。〉

(社)日本山岳協会 事務局 FAX:03-3481-2395

e-mail: info@jma-sangaku.or.jp

※2真っクライミング

・健常者の皆様には、視覚障害を持った方々のクライミングを疑似体験ができます。

・会場では協会指導者が楽しくクライミングを体験していただくためにお待ちしています。

地域の方々のご参加をお待ちしております。

(社)日本山岳協会創立 50 周年記念事業

第 1 回視覚障害者クライミング世界選手権大会 2010

1st BLIND CLIMBING WORLD CHAMPIONSHIP 2010

◆参加申込書(競技情報は別紙に記入)

下記にご記入の上 FAX 03—3481—2395 もしくは info@ima-sangaku.or.jp にお送り下さい。

選 手

氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日

郵便番号 _____ 住所 _____

TEL _____ 携帯 _____ e-mail _____

コーチ(介助者)

名 _____ 男・女 _____ 生年月日 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日

郵便番号 _____ 住所 _____

TEL _____ 携帯 _____ e-mail _____

◆ 宿泊申込 宿泊は全てアパホテル 東京ベイ幕張 です。全てツインルームです
選手・コーチ以外が宿泊する場合にも割安の料金で宿泊が出来ます。

チェックイン	12 月 ____ 日	時頃
チェックアウト	12 月 ____ 日	時頃

	氏 名 1	氏 名 2
Room 1		
2		
3		
4		

(社)日本山岳協会創立 50 周年記念事業

第 1 回視覚障害者クライミング世界選手権大会 2010

1st BLIND CLIMBING WORLD CHAMPIONSHIP 2010

1. 選手氏名 _____

2. 障害種類(チェックで選択して下さい。):

視覚障害

その他(具体的に記入してください。 _____)

視覚障害クラス: B1 B2 B3 _____

3. 身長: _____ cm

4. 体重: _____ kg

5. 競技レベル: オンサイト 5. _____

 レッドポイント 5. _____