

## 第27回 釧路湿原全国車いすマラソン大会 宿泊申込書

申込代表者名		現 住 所									
フリガナ		〒 —									
連絡先 TEL		—		—		/ FAX		—			
No.	氏 名	性 別	年 齢	車いす利用	8月					部屋タイプ	同室者氏名
					24日 (金)	25日 (土)	26日 (日)	27日 (月)	その他希望日		
1	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
2	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
3	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
4	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
5	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
6	フリガナ	男・女		有・無					／／	シングル ツイン トリプル	フリガナ
競技用車いすの取り扱い		1. 持参する ( 台 )				2. ホテルに送付する ( 台 )					

----- 切 り 取 り 線 -----

## 【申込留意点】 参加申込書と同封のうえ、大会事務局へ郵送してください。

- 競技参加選手は、NO.を○で囲んでください。
- 年齢は平成24年8月26日現在で記入してください。
- 宿泊日の該当欄に○を記入してください。なお、翌日の朝食不要の場合は◎を記入してください。

※参加選手の8月25日(土)の宿泊費については、2,000円分を実行委員会で補助いたします。

※表記宿泊日以外に宿泊の場合は、希望日を記入してください。

- 希望の部屋タイプを○で囲んでください。
- 同室の方がおられる場合は、同室者氏名欄にも記入をお願いします。
- 宿泊代金は、申込受理後8月15日頃、トップツアー(株)釧路支店より確定書面(請求書・宿泊券等)と宿泊代金前納のための払込取扱票をお送りいたしますので、請求書に指定する期日までにお支払をお願い申し上げます。  
なお、同封の『旅行条件の要約』の内容確認についてもお願い申し上げます。
- 宿泊ホテルは『釧路プリンスホテル』を用意しておりますが、部屋数に限りがあるため、ご希望に沿えない場合はご了承ください。
- 競技用車いす等の荷物を送る場合は、直接プリンスホテルへご送付ください。  
なお、ホテル内に競技用車いす保管ルームを用意しておりますのでご利用ください。

## ▶ 釧路プリンスホテル

〒085-8581 釧路市幸町7丁目1番地 TEL (0154)31-1111 / FAX (0154)31-1202

- 宿泊申込後の取消・変更等については、必ず下記へTEL・FAX・E-mail・文書等でお早めにご連絡願います。

## ▶ トップツアー(株)釧路支店 担当: 曾根、小野

〒085-0015 釧路市北大通4丁目3番地

TEL (0154)24-6131 / FAX (0154)24-6133 E-mail kushiro@toptour.co.jp

▶ 営業時間: 月曜日～金曜日 9時30分～17時40分

土曜日 9時30分～12時30分 (日祝休日を除く)

# 旅行条件の要約

## ①募集型企画旅行契約

この旅行はトップツアー株式会社（東京都目黒区東山3-8-1 観光庁長官登録旅行業第38号以下「当社」といいます。）が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。また、契約の内容・条件は出発前にお渡しする確定書面および当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

## ②お申込み・お支払い

車いすマラソン大会宿泊申込書にて、大会事務局へお申込みいただきます。  
お支払いは、お申込み後に払込取扱票を送付いたしますので、指定期日までに前納にてお願い申し上げます。

## ③旅行代金に含まれるもの：宿泊代金・消費税等の諸税・旅行取扱料金

## ④旅行代金に含まれないもの：個人的性質の諸費用（宿泊施設におけるクリーニング等の個人的経費）

## ⑤取 消 料


取 消 日	取 消 料
旅行開始日の前日から 起算してさかのぼって	4 日目にあたる日以前の解除 無 料
	3 日目にあたる日から 1 日目にあたる日 までの解除 旅行代金の 20%
旅行開始日当日の解除	旅行代金の 50%
旅行開始後の解除または無連絡不参加の場合	旅行代金の 100%

取消日とは、お客様が当社またはお申し込み箇所の営業日・営業時間内に解除する旨をお申し出いただいた日とします。

## ⑥個人情報のお取り扱い

当社は、旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報の利用目的について、お客様との間の連絡のために利用するほか、お申込みの旅行において運送・宿泊機関等の提供する旅行サービスの手配及びこれらサービスの受領の手続きに必要な範囲内で利用いたします。

## お申し込み・お問い合わせ

 **トップツアー株式会社 釧路支店**  
〒085-0015 北海道釧路市北大通4丁目3番地  
電話 0154-24-6131  
FAX 0154-24-6133  
E-mail kushiro@toptour.co.jp  
営業時間 月～金曜日 9:30～17:40  
土曜日 9:30～12:30  
(日祝休日)  
総合旅行業務取扱管理者 高草木 伸弥  
担当者 曾根 哲晃

## 旅行企画・実施

観光庁長官登録旅行業第38号  
**トップツアー株式会社**  
東京都目黒区東山3-8-1  
(社) 日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員  
旅行業公正取引協議会会員

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う支店での取引の責任者です。この旅行の契約に関し担当者からの説明にご不明な点がありましたらご遠慮なく旅行業務取扱管理者にご質問ください。

# 第27回 釧路湿原全国車いすマラソン大会申込留意事項

## 1 参加申し込みについて

参加申込書（様式第1号、第2号）に必要事項を記入のうえ、大会事務局へ郵送してください。  
なお、申し込み後の出場種目の変更はできません。 **7月13日（金） 必着**

送付先 → 〒084-0905 釧路市鳥取南7丁目2番20号

サン・アビリティーズくしろ内 釧路湿原全国車いすマラソン大会事務局宛

※釧路市社会福祉協議会のホームページからも参加申込が出来ます。

URL <http://www.kushiro-city-shakyo.or.jp>

## 2 参加費について

(1) 競技参加費 1人 1,000円

8月26日（日）釧路市民陸上競技場 選手受付でお支払いください。

(2) 前夜祭参加費 1人 2,000円

参加申込書の該当欄に記入のうえ、8月25日（土）釧路プリンスホテル 前夜祭受付でお支払いください。

(3) 8月26日（日）の昼食（弁当・1個500円）を希望する方（選手、同伴者）は、あらかじめ参加申込書の該当欄に記入してください。代金は(1)の競技参加費と合わせてお支払いいただき、その際に弁当引換券をお渡しします。

## 3 利用交通機関（JR、航空機等）の手配について

釧路市までの移動に係る手段等につきましては、各自で手配をお願いします。

なお、釧路までの交通機関等のお手配をトップツアー（株）釧路支店でも受け付けております。ご希望の方は連絡の上ご相談ください。

大会開催日程は次のとおりですので、時間に間に合うよう到着時間等ご留意ください。

○8月25日（土）

}	競技説明会	17:20から	}	釧路プリンスホテル
	開会式	18:00から		
	前夜祭	18:40から		

○8月26日（日） 受付開始 8:00から……釧路市民陸上競技場

## 4 参加者のバス送迎について

実行委員会では次の①・②について、選手・同伴者のバス送迎を行いますので、参加申込書の交通手段等欄に送迎の可否を記入してください。

①航空機をご利用の場合

釧路空港 ↔ 釧路プリンスホテル

②釧路プリンスホテルに宿泊する場合

釧路プリンスホテル ↔ 釧路市民陸上競技場（大会当日）

※ 自家用車をご利用の方は、各自での対応をお願いいたします。

## 5 宿泊について

実行委員会では、参加される選手及び同伴者の方々の宿泊について、車いす利用者対応のトイレ・簡易スロープ・駐車場等が整っております、次のホテルを紹介いたします。

利用ご希望の方は、宿泊申込書（様式第3号）に記入のうえ、参加申込書と一緒に大会事務局へお申し込みください。（ホテルへ直接申し込みすることはできません。）

なお、当ホテルご利用の場合、**8月25日（土）の選手宿泊分のみ、2,000円を実行委員会**が補助いたします。

「釧路プリンスホテル」 釧路市幸町7丁目1番地 (釧路市役所横)

TEL (0154) 31-1111 / FAX (0154) 31-1202

### \*料金表

区分&料金 部屋タイプ	選手		同伴者
	8月25日(土)のみ	左記以外	
シングル	7,000円	9,000円	9,000円
ツイン	6,500円	8,500円	8,500円
トリプル	6,500円	8,500円	8,500円
ツイン・トリプルを 1人使用	10,000円	12,000円	12,000円

※上記は、1人一泊朝食付き、税・サービス料込みの料金です。

※朝食が不要の場合は、上記料金から1,000円引きとなります。

## 6 連絡及び問い合わせ先

### (1) 競技・運営関係

#### 釧路湿原全国車いすマラソン大会事務局

〒084-0905 釧路市鳥取南7丁目2番20号 サン・アビリティーズくしろ内

TEL (0154) 51-9865 / FAX (0154) 51-0161

E-mail webmaster@kushiro-city-shakyo.or.jp

▶受付時間：火曜日～土曜日…8時50分～17時20分 (祝休日を除く)

### (2) 宿泊関係

#### トップツアー(株) 釧路支店 担当：曾根、小野

〒085-0015 釧路市北大通4丁目3番地

TEL (0154) 24-6131 / FAX (0154) 24-6133

E-mail kushiro@toptour.co.jp

▶営業時間：月曜日～金曜日…9時30分～17時40分

土曜日…9時30分～12時30分(日祝休日を除く)

## 7 個人情報取り扱いについて

大会主催者及び実行委員会は個人情報保護法を遵守し、皆様からいただいた個人情報(参加者名簿等)の管理には万全を期すと共に、大会運営に関する業務以外には使用しません。

なお、大会に関する報道に関連して北海道新聞紙上等において、皆様の氏名、写真、映像を掲載させていただくことがございますので、あらかじめご了承の程お願い申し上げます。

## 8 体調の自己管理のお願い

大会当日、体調の悪い方は出場しないでください。

近年の大会において、競技中に体調を崩し、途中棄権される方がおられます。

競技に参加される方は、事前の健康診断受診や、会場受付で血圧をチェックするなど、体調の自己管理の徹底をお願いします。

また、競技中に体の異常を感じた場合は、すみやかに競技を中止してください。

以上、ご協力お願い申し上げます。

## 第27回 釧路湿原全国車いすマラソン大会参加申込書

釧路湿原全国車いすマラソン大会実行委員長 宛

平成 年 月 日

私は、第27回釧路湿原全国車いすマラソン大会に下記のとおり申し込みます。

**なお参加にあたり自己の健康に十分留意するとともに、大会期間中の事故については、一切貴大会に迷惑をかけることを誓約いたします。**

ふりがな				性別		
氏名	Ⓜ			男	・	女
生年月日	大正	・	昭和	・	平成	年 月 日生 (8/26現在 歳)
保護者参加承諾欄	※18歳以下で参加の方は保護者の署名と捺印をお願いいたします。 【申込者との関係】					Ⓜ
現住所	〒 -					
自宅連絡先	TEL	-	-	FAX	-	-
勤務先・施設・学校名						
連絡先	TEL	-	-	FAX	-	-
障がい区分	1. 脳性麻痺	2. 頸椎損傷	3. 脊椎損傷 (胸脊・腰脊)	4. 切断・その他	血液型	
身障手帳番号・等級	/ 第 号 / 第 種 級					
参加種目	1. ハーフマラソン      2. 8 km ※競技用車いすの プリンスホテル⇄競技場 の運搬を利用しますか？ 運搬の利用【有・無】 3. 2 km (車いす使用者・電動車いす使用者・健常者)      【必要】 ※健常者で参加される方は、ご自身で車いすを準備下さい。準備が出来なく車いすを借りたい方は必要に○を付けて下さい。 4. オープン競技 ショートコース300m      ※ショートコースは介助者が必要です。いない場合はこちらで準備いたします。 【大会事務局介助者      1. 必要      ・      2. 不要】					
車いすマラソン最近の記録	大会名	車いすマラソン大会		開催年月	平成 年 月	参加距離 km
	完走タイム	時間	分	秒	途中棄権等	【理由】
同伴者	氏名	年齢	性別	申込者との関係		
		歳	男・女			
		歳	男・女			
利用交通手段	1. 航空機      2. JR      3. 自家用車      4. その他 ( )					
	1. 航空機 (釧路空港発着時刻)	到着日時等	月 日 ( )	時 分	釧路空港着	便
		出発日時等	月 日 ( )	時 分	釧路空港発	便
	事務局のバス送迎の要否	1. 航空機で釧路に来る	(a) 釧路空港 ⇄ 釧路プリンスホテル		1. 要 ( 名 ) ・ 2. 不要	
釧路プリンスホテルに宿泊する		(b) 釧路プリンスホテル ⇄ 競技場		1. 要 ( 名 ) ・ 2. 不要		
8/26 (日)	弁当	1. 要 ( 個 )      2. 不要		※大会当日受付で1個につき500円をお支払い願います。		
8/25 (土)	競技説明会	1. 出席 ( 名 )      2. 欠席		特記・連絡事項		
	開会式	1. 出席 ( 名 )      2. 欠席				
	前夜祭	1. 出席 ( 名 )      2. 欠席				
※さしつかえなければ、緊急連絡用としてご本人あるいは同伴される方の携帯電話番号をお知らせください。				ご本人	-	-
				同伴者	-	-

【様式第2号】

※ハーフマラソンに出場する方のみ、該当する箇所に記載のうえ申告をお願いします。

ハーフマラソン出場選手クラス分け申告書

氏名										
傷病名		※身体障害者手帳に記載されている傷病名を記入願います								
現症 (該当を○で囲んでください)	脊損	※部位番号を記入ください	頸	完全						
		第	胸	節以下	麻痺	痙直性	強	中	弱	無
			腰	不完全						
	ポリオ	脊柱の変形		有					無	
切断		両大腿	片大腿	両下腿	片下腿					
脳原性	麻痺状態		痙直型	アテトーゼ型	その他					
	麻痺部位		四肢麻痺	両下肢麻痺						
クラス申告		クラス1【T51／52】	クラス2【T53】	クラス3【T54】						
		※別紙のクラス分け表をご参照のうえ、該当するクラスを○で囲んでください								

## 第21回釧路湿原全国車いすマラソン大会クラス分け別表

※下記別表に該当しない障害は各グループにおける機能的に最も近いクラスを選択すること  
※メディカルチェックは行わないものとする(自己申告制)

### クラス1 [ T51 ]

T1/LAT1

#### 障害クラス説明

T1

- ・車椅子使用。肘を曲げる筋肉と手首を手の甲に曲げる筋肉は機能するが、肘を伸ばす筋は弱い。
- ・指はほとんど動かない。また肩の周りの筋肉が弱いことがある。第6頸髄節まで機能残存。
- ・第6頸髄節まで機能残存。

LAT1

- ・車椅子使用。片側または両上肢は強い筋緊張や筋力低下で関節の動きが悪い。

※また、肘伸筋はいくらか機能するが肘屈筋が弱い競技者もこのクラスが適切である。

### クラス2 [ T52 ]

T2/LAT1/[A6、A8]/(A9)

#### 障害クラス説明

T2

- ・肩・肘・手首の筋肉は機能し、指の曲げ伸ばしが可能。
- ・指を開いたり閉じたりはできない。
- ・第8頸髄節まで機能残存。

LAT1

- ・車椅子使用。片側または両上肢は強い筋緊張や筋力低下で関節の動きが悪い。

※[A6、A8] - [ ] つきの表示は、脊髄と下肢機能に影響する他の病理をもち、かつA6またはA8に相当する上肢切断である競技者はこのクラスに割り当てられるということを表す。

### クラス3 [ T53/54 ]

T3/T4/LAT2

#### 障害クラス説明

T3

- ・上肢の機能は正常または、ほぼ正常。
- ・腹筋と背筋が機能しないため座位バランス不可。
- ・第1胸髄から第7胸髄節までの損傷。

T4

#### 障害クラス説明

- ・上肢の機能は正常。
- ・座位バランス良好。
- ・第8胸髄から第2仙髄までの損傷。

LAT2

- ・車椅子使用。両上肢の機能は良好。

#### 障害区分の記号説明

A	切断者の分類
LAT	機能障害の分類
T	頸髄損傷・脊髄損傷・ポリオ・二分脊椎の分類

# 第27回釧路湿原全国車いすマラソン大会 ハーフマラソンクラス分け表

※下記に該当しない障がい者は各グループにおける機能的に最も近いクラスを選択すること  
 ※メディカルチェックは行わないものとする(自己申告制)

## クラス1 [ T51/52 ]

T1 / T2 / LAT1 / [ A6、A8 ] / (A9)

### 障がいクラス説明

#### T1

- ・車椅子使用。肘を曲げる筋肉と手首を手の甲に曲げる筋肉は機能するが、肘を伸ばす筋は弱い。
- ・指はほとんど動かない。また肩の周りの筋肉が弱いことがある。
- ・第6頸髄節まで機能残存。

#### T2

- ・肩・肘・手首の筋肉は機能し、指の曲げ伸ばしが可能。
- ・指を開いたり閉じたりはできない。
- ・第8頸髄節まで機能残存。

#### LAT1

- ・車椅子使用。片側または両上肢は強い筋緊張や筋力低下で関節の動きが悪い。

※肘伸筋はいくらか機能するが、肘屈筋が弱い競技者もこのクラスが適切である。

※ [ A6、A8 ] - [ ] つきの表示は、脊髄と下肢機能に影響する他の病理をもち、かつA6またはA8に相当する上肢切断である競技者は、このクラスに割り当てられるということを表す。

## クラス2 [ T53 ]

T3 / LAT2

### 障がいクラス説明

#### T3

- ・上肢の機能は正常または、ほぼ正常。
- ・腹筋と背筋の機能がないため座位バランス不可。
- ・第1胸髄から第7胸髄節までの損傷。

#### LAT2

- ・車椅子使用。両上肢の機能は良好。

## クラス3 [ T54 ]

T4 / LAT2

### 障がいクラス説明

#### T4

- ・上肢の機能は正常。
- ・座位バランス良好。
- ・第8胸髄から第2仙髄までの損傷。

#### LAT2

- ・車椅子使用。両上肢の機能は良好。

### 障がい区分の記号説明

A	切断の分類
LAT	機能障がいの分類
T	頸髄損傷・脊髄損傷・ポリオ・二分脊椎の分類