

## 旭川市報道依頼

各報道機関 様

発表日	令和元年 9月26日
発信課	スポーツ課
担当者	西田
連絡先	電 話 : 25-9804
	F A X : 25-2680
	E-mail : kokusai-yuchi@city.asahikawa.hokkaido.jp

分 類	イベント・行事 募集 契約・入札 会議・説明会 その他 (該当する分類を囲むこと。)
日 程	10月5日(土)
発表項目 (行事名)	第3回トレッキング!自然体験会 in 嵐山 (令和元年度市民の企画提案による協働のまちづくり事業)
概 要	<p>次のイベントについて報道方どうぞよろしくお願いいたします。</p> <p>(1) 行事名 第3回トレッキング!自然体験会 in 嵐山  (2) 日 時 令和元年10月5日(土)  午前11時30分から 午後2時頃終了予定  (3) 集合場所 嵐山展望台(旭川市江丹別町嵐山)  (4) 参加対象 障がい児と保護者, 一般 (アウトドアや福祉に関心ある方)  (5) 内 容 アウトドアガイドによる自然体験会。車いすの児童もJ I N R I K Iという補助器具とボランティアのサポートがあるため, 参加することができます。当イベントは災害の避難訓練の目的を兼ねており, 体験や遊びを通して学べるイベントです。  (6) 申込方法 9月27日(金)までにメール又はF A Xにて下記申込先まで申込用紙を提出。  (7) 参加費 1,500円(小学生以下は500円)  (8) 申込先・問合せ スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会  (カムイ大雪バリアフリーツアーセンター内)  T E L : 0166-38-8200  F A X : 0166-38-8211  E-mail : event-info@kamui-daisetsu.org</p>
添付資料	リーフレット・申込用紙
報道(取材)に当たってのお願い	
備 考	

# 第3回 **トレッキング！自然体験会**

あらしやま

## **in 嵐山**

2019年 **10月5日(土)**

集合 11:00 ~ / 開始 11:30 ~

**集合場所** : 嵐山展望台

(旭川市江丹別町嵐山及び北海道上川郡鷹栖町)

**対象** : アウトドアや福祉に関心ある方

**募集** : 車いすの児童を支援する

ボランティア参加者

**募集人数** : 30名

**参加費** : 1,500円 (小学生以下500円)

JINRIKI (じんりき) で、車いすをひいて、登ります。JINRIKIは災害時に車いすです避難移送を容易にする補助装置です。参加いただく皆さんにもサポートお手伝いよろしくお願いいたします。当イベントは災害の避難訓練の目的も兼ねており、体験や遊びを通して学べるイベントです



### ■申込方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、申込先にメール・FAX郵送で9月27日までにお申し込みください。申込用紙は、[車いす紅蓮隊ブログ](#) からダウンロードできます

### 自然体験を楽しめるメニュー

自然ガイドをしてくれる



**鳥羽晃一さん**  
(通称：とばじい)

所属：ガイドオフィス風

誰もが楽しめる工夫で障がいの有無に関係なく楽しめるようサポートします。植物や動物の話聞きながら、楽しくトレッキングをしましょう♪

### 体験内容 (変更の場合があります)

- ①展望台から旭川全景を見よう
- ②森の中でランチタイム
- ③トレッキング & 自然体験



### ■協賛



主催：スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会・旭川市

協力：旭川パラスポーツ協議会 (旭川医科大学スポーツ医科学研究委員会・旭川障がい者文化スポーツ振興支援会・道北地区障害者スポーツ指導者協議会・旭川障害者スポーツ協会・カムイ大雪バリアフリーツアーセンター・スペシャルオリンピックス日本北海道旭川プログラム)

ガイドオフィス風・公益財団法人旭川市公園緑地協会  
有限会社 COM泉屋・Team Paramount Adventure  
コープさっぽろ旭川地区・北海道教育大学旭川校保健体育科

スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会

**TEL 0166-38-8200**

**FAX 0166-38-8211**

[event-info@kamui-daisetsu.org](mailto:event-info@kamui-daisetsu.org)

市民の企画提案による協働のまちづくり事業 令和元年度採択事業

# 第3回 トレッキング自然体験会 in 嵐山 申 込 用 紙

参加者① 氏 名	フリガナ		性別		生年月日		
			男	女	年	月	日 満 歳
住 所	〒		連絡先	TEL			
				アドレス			
障害種類 部 位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( )				車いす使用の有無		
					<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない 使用する方 JINRIKIの取付確認 <input type="checkbox"/> 確認済み <input type="checkbox"/> 未確認		

参加者② 氏 名	フリガナ		性別		生年月日		
			男	女	年	月	日 満 歳
住 所	〒		連絡先	TEL			
				アドレス			
障害種類 部 位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( )				車いす使用の有無		
					<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない 使用する方 JINRIKIの取付確認 <input type="checkbox"/> 確認済み <input type="checkbox"/> 未確認		

参加者③ 氏 名	フリガナ		性別		生年月日		
			男	女	年	月	日 満 歳
住 所	〒		連絡先	TEL			
				アドレス			
障害種類 部 位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( )				車いす使用の有無		
					<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない 使用する方 JINRIKIの取付確認 <input type="checkbox"/> 確認済み <input type="checkbox"/> 未確認		

## 同 意 書

1. 参加者の安全を最優先にイベントを開催いたしますが、天候の状況や参加者ご本人の体調などにより、やむを得ずスケジュールを変更または中止する場合があります。
2. 参加者の情報は厳重に管理保護いたします。また許可なく第三者に提供されることはありません。
3. イベント参加中の映像・写真・記事・記録等を新聞等のメディアに提供すること、また当会が管理するSNS等に掲載することを承認します。撮影NGな方は、お申し付けください

上記1～3について、内容を理解し同意いたします。

2019年      月      日

参加者署名

(印)

車いすでの参加希望(初参加)の方は、事前に「JINRIKI」の取付確認を行います。9月25日まで(有)COM泉屋にて行ってください。  
(有)COM泉屋 TEL 090-2077-6433(泉谷)

### 問合せ事務局

スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会 事務局行き  
 FAX 0166-38-8211 Email : event-info@kamui-daisetsu.org  
 〒078-8358 旭川市東旭川町旭正315番地2