

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19日(土)
発表項目 (行事名)	第4回旭川北彩都ウォーキングの集い (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4回旭川北彩都ウォーキングの集い</p> <p>(2) 日 時 令和元年10月19日(土) 午前10時から正午まで</p> <p>(3) 集合場所 旭川障害者福祉センター(おびった) 玄関前 (宮前1条3丁目)</p> <p>(4) 参加対象 障がい者, 障がい児, 介助者, 一般</p> <p>(5) 内 容 障がいの有無に関わらずコミュニケーションを深めながら, 宮前公園, 北彩都ガーデンをゆっくりと散策</p> <p>(6) 申込方法 10月11日(金)までに郵送又はFAXにて下記申込先まで申込用紙を提出。 当日申込も可能(当日の名簿には反映されません)。</p> <p>(7) 参加費 中学生以上500円, 小学生100円, 小学生未満無料 介助者(同伴者)100円</p> <p>(8) その他 ・小学生以下の参加は保護者が同伴してください。 ・障がいのある方は必要に応じて介助者(同伴者)と参加してください。 ・当日は「バリアフリーおもちゃ博」の開催により, 駐車場が大変混雑する可能性があります。</p> <p>(9) 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) TEL : 0166-38-8200 FAX : 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	

開催報告

レク・ボッチャ全道大会 in 旭川



■2019.6.16
64チーム 192名の選手
70名のスタッフで開催

優勝：チームゆるりB (旭川市)
準優勝：ポッチャ・オブ・
ブラック・カオス (美深町)
第3位：キャロライン (旭川市)
第4位：コンサポー (旭川市)



開催告知

第4回 旭川レク・ボッチャ選手権大会

2020年2月16日 開催予定



スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会

旭川市東旭川町旭正315番地2 カムイ大雪バリアフリーツアーセンター内

TEL 0166-38-8200 FAX 0166-38-8211
even-info@kamui-daisetsu.org

Facebook で [スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会](#)

検索

申込用紙ダウンロード先

[車いす紅蓮隊ブログ](#)

検索

第4回 旭川北彩都 ウォーキングの集い



日時 2019年 **10月19日** (土)
受付 9:00~ スタート 10:00~

受付 旭川市障害者福祉センター (おびった) 玄関前

参加費 中学生以上 500円 小学生100円 小学生未満 無料
障がいの有る者の介助者(同伴者)100円
(小学生以下は保護者が同伴して下さい。)
(含傷害保険料、当日受付で納入して下さい。)



旭川市の北彩都にある宮前公園、北彩都ガーデンを
ゆっくり散策する集いです。

障がいの有無にかかわらずコミュニケーションを
深めながら秋のひと時を楽しみましょう。

コース 宮前公園・北彩都ガーデン

- 宮前公園コース (約1.2km)
おびった▶宮前公園▶おびった
- 北彩都ガーデンコース (約3.2km)
おびった▶宮前公園▶大池プロムナード▶
ガーデンセンター▶宮前公園▶おびった



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
後援:旭川市教育委員会・NPO法人旭川障害者連絡協議会・(一社)旭川ウェルビーイング・コンソーシアム
協力:旭川パラスポーツ協議会
(旭川医科大学スポーツ医学研究委員会・旭川障害者スポーツ協会・道北地区障害者スポーツ指導者協議会
旭川障がい者文化スポーツ振興支援会・カムイ大雪バリアフリーツアーセンター)
コープさっぽろ旭川地区

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4回旭川北彩都ウォーキングの集い 開催要項

旭川市の北彩都にある宮前公園、北彩都ガーデンをゆっくり散策する集いです。障がいの有無にかかわらずコミュニケーションを深めながら秋のひと時を楽しみましょう。

- 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
- 後援 旭川市教育委員会、NPO法人旭川障害者連絡協議会
(一社)旭川ウェルビーイング・コンソーシアム
- 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)
コープさっぽろ旭川地区
- 開催日 2019年10月19日(土) 荒天時中止 (当日連絡先:0166-38-8200)
- 会場 宮前公園、北彩都ガーデン
- 日程 受付9:00~9:50 旭川市障害者福祉センター おびった 玄関前
10:00~ 北彩都ガーデンコース(約3.2km) スタート
10:10~ 宮前公園コース(約1.2km) スタート
- 募集人数 100名
- 参加料 中学生以上500円 小学生100円 小学生未満 無料 介助者(同伴者)100円
(含傷害保険料、当日受付で納入してください)
- 参加賞 記念の缶バッジを進呈します
- 申込方法 ①参加申込書に必要な事項を記入し、郵送またはファックスで下記に送付してください
②小学生以下の参加について保護者が同伴して下さい。
③障がいのある方は必要に応じて介助者(同伴者)と参加してください
- 申込先(問合せ先)
〒078-8368 旭川市東旭川町旭正315番地2 カムイ大雪バリアフリーツアーセンター内
スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会 事務局
電話:(0166)38-8200 ファックス:(0166)38-8211
- 申込締切 10月11日(金)(当日受け付け可)
(10月11日までの申込者については氏名、参加コースを記した名簿を作成します)
- 留意事項 ①飲み物は各自ご用意ください。
②参加者は体調を整えてご参加ください。
③傷害保険は、イベント主催側で加入いたします。
④車いすや歩行の介助は同行するスタッフが協力します。
⑤手荷物は各自の責任で保管してください。
⑥参加者の個人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。
⑦ブログ・SNS、次年度のパンフレットで使用を目的とし、開催中写真撮影を行います。撮影NGな方はお申し付けください。
- 駐車場 宮前1条3丁目の公共駐車場をご利用ください(障害者福祉センターおびった前)
当イベントは「バリアフリーおもちゃ博」と併催しており、混雑する可能性があります。

申込用紙

第4回 旭川北彩都 **ウォーキング** の集い

※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前			年齢	()歳
ご住所	〒 連絡先電話番号(- -)			
参加コース	<input type="checkbox"/> 宮前公園 コース(約1.2km) <input type="checkbox"/> 北彩都ガーデンコース(約3.2km)		介助(同伴)の方がいらっしゃる場合は、 下記必要事項、ご記入ください。	
障がい種類 部位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし その他()		お名前 ----- 年齢 ()歳	

※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前			年齢	()歳
ご住所	〒 連絡先電話番号(- -)			
参加コース	<input type="checkbox"/> 宮前公園 コース(約1.2km) <input type="checkbox"/> 北彩都ガーデンコース(約3.2km)		介助(同伴)の方がいらっしゃる場合は、 下記必要事項、ご記入ください。	
障がい種類 部位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし その他()		お名前 ----- 年齢 ()歳	

※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前			年齢	()歳
ご住所	〒 連絡先電話番号(- -)			
参加コース	<input type="checkbox"/> 宮前公園 コース(約1.2km) <input type="checkbox"/> 北彩都ガーデンコース(約3.2km)		介助(同伴)の方がいらっしゃる場合は、 下記必要事項、ご記入ください。	
障がい種類 部位	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし その他()		お名前 ----- 年齢 ()歳	