

ENJOY SNOW!

今までスキー・スノボを諦めてたあなたに
今年の冬はぜひ試してほしい
～デュアルスキー体験会@但馬～

令和5年度 赤い羽根共同募金の配分金事業

協力：  / おじろスキー場

後援： 豊岡市 / 豊岡市教育委員会 / 日高神鍋観光協会

足が不自由でも楽しめる

デュアルスキー



What's Dual Suki ?

椅子に座るだけでいいから
重度の障害があってもスキーを楽しめる！
デュアルスキーパイロット(c-2)の操縦で、
安心して雪上を体験できます♪

Information

- ・ 2024年 1月14日(日) / 27日(土) / 28日(日)
2月4日(日) の4日間開催！
- ・ 全日 10:00~/11:00~/13:30~/14:30～
- ・ 参加費 10,000円 (保険料込み)
- ・ アップかなべスキー場 みやの森コース
兵庫県豊岡市日高町太田(ひだかちょうただ)1225-2 [アクセス方法→](#) 



お申込みSTEP

1  こちらのQRコードを読み取ってお申込みフォームへ記載

2 [アセスメントシート](#)へご記載の上、事前にご提出
(フォーム送信 or FAX or 写メをメールにて送信)

アセスメントシートはこのチラシ裏面もしくは申し込みページにもフォームを掲載しております。

一般社団法人 INCREW
兵庫県豊岡市出石町寺坂1117
090-1710-4290(受付：西田)
increw.shino@gmail.com

HP / SNS



アセスメントシート



こちらのシートへご記載の上、事前にご提出ください。
 FAX (0796-20-5774) または
 写メをメールにて送信(increw.shino@gmail.com)

お名前	生年月日		
住所			
電話番号	mail		
障がい者手帳等の記載の情報を教えてください (障がい名、等級など詳しく)			
移動方法	車椅子	電動・手動	杖歩行 歩行可能 その他
開催場所までの交通手段	付き添い 有 () ・ 無 ()		kg
身長	cm	体重	
更衣・入浴について必要なものがあれば記入(更衣にベッドが必要等)			
食事	自立・一部介助・全排泄	自立・一部介助・全介助	
障がい名以外でかつたことのあるものを教えてください			
喘息 ・ 心臓病 ・ 脳神経疾患 ・ 脳血管疾患 ・ 他			
上記について内容を詳しく記入してください			
現在治療中の病気がありますか？	ある場合は服薬状況		
アレルギーがありますか？	ある場合はアレルギー項目と症状について		
関節の脱臼がありますか？	ある場合は部位と注意点など		
発作やパニックについて教えてください (どんな時に)	どのような発作が 何分間 対応措置		
コミュニケーションについて教えてください	普通会話可 手話筆談が必要 その他の特記		
その他 特記しておきたいこと			

ご参加条件

1. 体重40kg以下であること
2. 事前アセスメントシートに対応できること
3. 開催場所まで自力で到着出来ること
4. 休憩、昼食、トイレなど自力もしくは近親者のサポートがあること

ご注意点

※ スキューエアのレンタル・飲食などは各自でご用意下さい。
 ※ 送迎サービスや食事・トイレ等の介助は含まれておりません。

運動・体についての質問です

スポーツをしていますか？	はい→スポーツ名・頻度	いいえ→普段の運動状況
運動及び身体の可動域について	制限などあれば詳しく教えてください	
パドル・ストック等はしっかり握れますか？		
足を踏ん張ることはできますか？		
座位保持は可能ですか？		
アウトドア体験についての質問です		
海や山、高所等の体験について教えてください	例：虫が嫌い 水が苦手など	
体験に必要な補助具など		
水に浸かると硬直しやすいですか？		
暑さ・寒さ 体温調節について		
雪上体験はありますか？	はい→どのような体験	
スキーウエア	持っている	レンタルする ・ 他の防寒具
体験において不安に思うことなどあれば書き込んでください		