

イベント情報

2018

10月6日

第2回
トレッキング自然体験会 in キトウシ

10月13日

第3回
旭川北彩都ウォーキングの集い

10月13日・14日



開催場所：旭川市障害者福祉センター おびった・旭川市市民活動交流センター CoCoDe

2019

2月17日

第3回
旭川レク・ボッチャ選手権大会

開催場所：旭川市障害者福祉センター おびった 体育館

開催予定 2019 6月16日 開催場所 旭川市総合体育館
レクボッチャ選手権 全道大会 in 旭川



▼イベント詳細▼



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3回 旭川北彩都ウォーキングの集い



日時

2018年 10月13日(土)

受付 9:00~ スタート 10:00~ (小雨決行)

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

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
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
平成30年度採択事業

第3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 2018年10月13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5日(金)(当日受け付け可)
(10月5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



※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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。 お名前 ----- 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢 ()歳		
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()				

※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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。 お名前 ----- 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢 ()歳		
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()				

※小学生未満の参加者も、お名前をご記入ください

お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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。 お名前 ----- 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢 ()歳		
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()				