

第32回カンダハーカップ兼 第15回スーパーキッズカップ大会要項

- a. 主催 スキープロショップ カンダハー
 b. 協力 かたしな高原スキー場、ミッフィースキースクール、かたしなレーシングクラブ
 c. 後援 スキーメーカー関係各社
 d. 会場 群馬県かたしな高原スキー場(かえでコース)
 e. 日程 令和3年3月13日(土) SLスラローム(2本合計)

スケジュール	時間	内容
	7:30~8:00	受付・SLゼッケン配布(スキー場管理センター・カントリーチャイルド)
【全クラス】	8:30~9:10	1本目インスペクション
	9:30	1本目競技開始
	11:30~12:00	2本目インスペクション(予定)
	12:20	2本目競技開始(予定)
	15:00	表彰式(予定)
	20:00~20:50	事前受付・GSゼッケン配布(かたしな高原ホテル)

令和3年3月14日(日) GS ジャイアントスラローム(2本合計)

スケジュール	時間	内容
【全クラス】	7:30~8:00	受付・GSゼッケン配布(スキー場管理センター・カントリーチャイルド)
	8:20~8:50	1本目インスペクション
	9:05	1本目競技開始
	11:45~12:15	2本目インスペクション(予定)
	12:30	2本目競技開始(予定)
	15:00	閉会式(予定)

※タイムスケジュールは予定です。進行状況、参加人数により前後する場合があります。
 当日の掲示板、放送等をご確認下さい。 スタート間隔は30秒を予定しています。

- f. 大会本部 3月12日まで カンダハー本店 TEL 03-3233-3045
 3月13日から かたしな高原ホテル TEL 0278-58-2161
- g. 競技規則 GSは必ずヘルメット着用
- h. クラス
- | | | | | |
|---------------|--------|--------------|--------------|-----------|
| (1)未就学児女子組 | } 伴走OK | (9)中学女子組 | (16)女子一般B組 | 30歳~39歳まで |
| (2)未就学児男子組 | | (10)中学男子組 | (17)女子一般A組 | 29歳以下 |
| (3)小学1・2年生女子組 | | (11)高校女子組 | (18)男子マスターズC | 60歳以上 |
| (4)小学1・2年生男子組 | | (12)高校男子組 | (19)男子マスターズB | 50歳~59歳まで |
| (5)小学3・4年生女子組 | | (13)女子マスターズC | (20)男子マスターズA | 40歳~49歳まで |
| (6)小学3・4年生男子組 | | (14)女子マスターズB | (21)男子一般B組 | 30歳~39歳まで |
| (7)小学5・6年生女子組 | | (15)女子マスターズA | (22)男子一般A組 | 29歳以下 |
| (8)小学5・6年生男子組 | | | | |
- i. 募集人数 各クラス合計 SL 150名、GS 200名
- j. 参加費 小学生以下 1種目 ¥3,000・2種目 ¥6,000(リフト券なし) 中学生以上 1種目 ¥3,500・2種目 ¥7,000(リフト券なし)
- k. リフト券付参加費 小学生以下 1種目 ¥5,000・2種目 ¥10,000(リフト券あり) 中学生以上 1種目 ¥6,500・2種目 ¥13,000(リフト券あり)
- l. 申込方法 【大会参加者限定のリフト券特別割引です】
 ・下記申込書にエントリー費を添えてカンダハー本店にて受付。令和2年11月28日(土) 11:00AMより受付開始。
 ・郵送による受付は令和2年11月27日(金)の消印より有効。
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-4-16 カンダハー本店(03-3233-3045)※【移転しました】
 ・申込書に参加クラス、種目を必ず記入してください。・エントリー費は如何なる場合でも返金致しません。
- m. 申込締切 3月7日(日)(定員となり次第締切とさせていただきます)
- n. 宿泊希望者は直接 かたしな高原ホテル (0278-58-2161)までお申込みください。
- o. 傷害保険(スキー保険)に必ず各自で加入してください。
- ※専任ドクターが常駐 Mitani-Ski School Course Side Rescue&Medical adviser
 江古田内科整形外科院長 医学博士 二瓶 治彦

受付票

フリガナ	性別	クラス番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			男	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
氏名	性別	種目	SL	GS	2種目	リフト券	1日目	2日目	両日				
			女	SL	GS	2種目	リフト券	1日目	2日目	両日			
受付番号	記入しないで下さい		領収金額	¥			◎ この用紙を 当日ご持参下さい						

申込書

住所													
フリガナ	性別	クラス番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			男	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
氏名	性別	種目	SL	GS	2種目	リフト券	1日目	2日目	両日				
			女	SL	GS	2種目	リフト券	1日目	2日目	両日			
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才	電話自宅	-					
クラブ名	学年	年生	電話携帯	-									
受付番号	記入しないで下さい		領収金額	¥			受付日	月 日					

保護者同意書

上記の内容を確認し、参加者 のカンダハースーパーキッズカップ参加を承諾します。

(記入年月日) 年 月 日 保護者署名 Ⓜ