



第26回 山ノ内町観光大使 神田正輝カップ in 志賀高原

大会要項

主催	神田正輝カップ大会実行委員会 丸池・蓮池発展会		
共催・協賛・後援	共催：山ノ内町、志賀高原観光協会、志賀高原スキークラブ 協賛：各社		
協力	株式会社志賀高原リゾート開発 ホテルグランフェニックス 奥志賀高原ホテル 丸池ホテル		
期日・会場	期日：令和5年2月18日(土)～2月19日(日) 会場：志賀高原 丸池スキー場		
競技種目	ジャイアントスラローム ※各クラスとも、スノーボード、チェアスキー、デュアルスキー等での参加も可とする。		
クラス及び滑走順	①女子Aマスターズ 45歳以上 ③男子Aマスターズ 65歳以上 ⑤男子Cヤング 49歳以下 ⑦親子対抗レース 子は小学生以下、2人1組	②女子Bエクセレント 44歳以下 ④男子Bベテラン 50～64歳 ⑥面白レース 仮装することが条件 ⑧ポールを滑ってみましょう ポール未経験者歓迎(初心者対象)	
競技方法	クラス①～⑤について ・2本滑走の合計タイムにて順位を決めます。 ・GS用クラッシュヘルメットを必ず着用してください。 クラス⑥について ・1本のみ滑走、仮装の面白さなどで成績を決めます。 クラス⑦について ・親子それぞれ1本ずつ滑走、その合計タイムにて順位を決めます。 クラス⑧について ・1本のみタイムレース。		
表彰参加人数	各クラス1～10位 先着150名(参加申し込み書と参加費の入金の順に、定員になり次第締め切りとさせていただきます)		
競技日程	2月18日(土)19:00～レースミーティング 会場：丸池ホテル(マスク着用) 2月19日(日)9:00～競技開始 競技終了後 ゴールエリア付近にて表彰式(マスク着用)		
申込み方法	①申込様式：指定のエントリーフォームを、HP(URL: https://kanda-cup.com/)よりダウンロードするか事務局に請求ください。 ②申込先：大会事務局へFAX(0269-34-2723)にてお送りください。 ③申込締め切り：令和5年2月10日(金)必着		
参加費	1名につき5,000円 大会事務局へ現金書留または、銀行振り込みにて送金ください。		
振込先	ゆうちょ銀行 記号：11150 番号：1369161 口座名義：カンダカップ 他の金融機関から振り込みをされる際は次の内容をご指定下さい。 【店名】一一八(ヨミ:イチイチハチ) 【店番】118 【預金種目】普通預金 【口座番号】0136916		
その他	・申し込み後の取り消し・不参加、及び天候状況により競技が中止された場合でも参加費の返金はいたしませんので、ご了承ください。 ・競技中の傷害処置につきましては応急処置のみ行い、その後の責任は一切負いませんので、ご了承ください。参加選手は必ず傷害保険に加入のこと。 ・新型コロナウイルス感染症予防対策として、レースミーティング時の他、競技当日も、スキー・スノーボード滑走中以外は極力マスクを着用していただきますようお願いいたします。		
大会事務局	〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町平穏 7148 丸池ホテル内 担当：児玉英二 TEL 0269-34-2721 FAX 0269-34-2723		



Entry Form

第26回 神田正輝カップ 出場申込書

ふりがな		男	滑走ツールを○で囲んでください スキー・スノーボード・チェアスキー・デュアルスキー等				
氏名			生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
ふりがな		男	滑走ツールを○で囲んでください スキー・スノーボード・チェアスキー・デュアルスキー等				
親子対抗 レース お子様氏名			生年月日	平成 令和	年	月	日

住所	〒		
----	---	--	--

TEL		携帯電話	
-----	--	------	--

出場クラス 出場枠を○で 囲んでください	女子A マスターズ 女子B エクセレント 男子A マスターズ 男子B ベテラン 男子C ヤング 面白レース 親子対抗レース ポールを滑ってみましょう	令和5年2月19日の満年齢	歳
		親子対抗レースにエントリー お子様の 令和5年2月19日の満年齢	歳

参加資格	選手自身が傷害保険に加入していること。 競技には競技用ヘルメットの着用義務を遵守できる方。 滑走用具を、スキー・スノーボード・チェアスキー・デュアルスキー等とする。
------	--

留意事項	申し込み後の取り消し・不参加、及び天候状況により競技が中止された場合でも参加費の返金はいたしませんので、ご了承ください。 競技中の傷害処置につきましては応急処置のみ行い、その後の責任は一切負いませんので、ご了承ください
------	--

以上の参加資格、留意事項を理解し承諾した上で本大会の出場を申込みます。

確認サイン	令和 年 月 日
-------	----------

※サインは必ず自署にてお願いいたします

申込確認用ニックネーム	出場申込書と入金を確認できた方からWEBサイト上の申込受付者リストに掲載いたします。 WEBサイトURL: https://kanda-cup.saloon.jp
-------------	--

※申込氏名そのものでもかまいませんが、お手数でも、確認のためご記入ください。

実行委員会・発展会 推奨ホテル	丸池ホテル	0269-34-2721	ホテル白樺荘	0269-34-3311
	ホテルニュー志賀	0269-34-2211	志賀レークホテル	0269-34-3232
	志賀ハイランドホテル	0269-34-2011	ホテル五郎兵衛	0269-34-2931
	ハイランドアネックス	0269-34-2711	ホテルアストリア	0269-34-3000

連絡用 宿泊ホテル名	
------------	--

事務局FAX (児玉)	0269-34-2723
-------------	---------------------