

第10回 KeeP-ONE CUP

主催：KeeP-ONE Cup 大会実行委員会

後援：高山レーシング・朝日 Jr. スキーチーム

高山市スキー協会・モンデウス飛騨位山スノーパーク

1. 開催日 令和2年2月24日（月）（荒天以外決行）
2. 開催場所 モンデウス飛騨位山スノーパーク
3. 競技種目 スラローム競技（2本）
4. 出場資格 小学生以上
5. 定員 150名（定員を超えた場合は、エントリー制限を行います。）
各部門 (1) 小学生1・2年生（女子） (2) 小学校1・2年生（男子）
(3) 小学生3・4年生（女子） (4) 小学校3・4年生（男子）
(5) 小学生5・6年生（女子） (6) 小学校5・6年生（男子）
(7) 中学生女子 (8) 中学生男子
(9) 一般女子2部（31歳以上） (10) 一般女子1部（23歳～30歳）
(11) チャレンジ女子（18歳以上）
(12) チャレンジ男子（18歳以上）
(13) 高校生女子・大学生女子（23歳未満の社会人含）
(14) 一般男子3部（45歳以上）
(15) 一般男子2部（34歳以上45歳未満）
(16) 一般男子1部（23歳以上～34歳未満）
(17) 高校生男子・大学生男子（23歳未満の社会人含）

※ チャレンジ部門は、本格的にスキー競技（大回転、回転競技）をした経験がない方で、本大会のみに出場する方です。本大会以外の大回転、回転競技大会に出場したことがある方は対象外です。（ヘルメットは着用して下さい。）

※ 年齢起算日は、令和2年4月1日とする。

5. 参加料及びエントリー方法

- (1) 参加料 3,500円 下記の口座に振り込んで下さい。

高山信用金庫 駅西支店 普通 0177737

口座名 高山レーシング 瀬木 智史

※ 振込名は、個人申込みは選手名、団体申込みはチーム代表者名として下さい。

- (2) エントリー方法

別紙参加申込書（個人用又は団体用）に必要な事項及び大会参加に係る同意書（本人又は保護者、代表者の署名）を記入のうえ、KeeP-ONE 宛てメール又は FAX で送信して下さい。

- (3) エントリーの完了

エントリーは、参加申込書による申込み、参加料の入金をもって完了し、大会運営側の事情により中止する場合、又は定員に達した場合以外は返金しません。返金及びエントリー不可の連絡がない場合は、エントリーが完了したものと判断して下さい。エントリー完了の連絡は致しません。

※ エントリーは、令和2年2月7日（金）までに参加料の振込及び参加申込書による申込（FAX又はメール）を完了して下さい。

※ 参加申込書の同意欄については、必ず記入して下さい。記入がない場合は、申込みを受付けません。

6. タイムスケジュール（案）

タイムスケジュールは、当日の代表者ミーティングにて確認して下さい。

受付	7時30分～8時00分
代表者ミーティング	8時00分～8時20分
1本目インスペクション	8時45分～9時10分
1本目競技開始	9時30分
1本目競技終了	10時45分
2本目インスペクション	11時00分～11時20分
2本目競技開始	11時40分
2本目競技終了	12時45分
閉会式	14時00分～（各部門3位まで表彰、副賞進呈）

7. その他

- (1) リフト券は参加者にて購入して下さい。
- (2) 参加者は、ヘルメットを着用して下さい。その他スキー用具等については、特段の規制はしない。
- (3) スタート順は、第9回大会における各部門上位入賞者をシードとし、その他の者はドローで決定する。
- (4) シード選手枠は、各部門のエントリー数の人数により大会事務局で決定する。
- (5) 2本目の出走は、参加者全員を対象とする。但し1本目DFの場合は、オープン出走とします。
- (6) 大会中に発生した事故については、応急処置は行いますが、その後の対応は各自加入の保険制度等により個人の責任において対応して下さい。
- (7) 競技に関する事項は、代表者ミーティングにて説明します。
- (8) 定員を超えた場合は、エントリーの多い部門から制限し、岐阜県内のチーム登録選手を優先します。エントリーオーバーとなり出場できない場合は、事前に連絡します。

8. 大会に関するお問合せ先

Keep-ONE 電話 0577-36-0008

e-mail : keep-one@hidatakayama.ne.jp FAX : 0577-36-0118



コースプロフィール

第1クワッド 右側

全長 500m

最大斜度 20°

旗門数 40～50（予定）

第10回 K e e P - O N E C U P

参加申込書（個人用）

ふりがな 氏 名	
参加部門	
生年月日	
住 所	
連絡先	
所属クラブ	
保護者氏名	

※ 振込み名は、選手名でお願いします。

同 意 書

私は、キープワンカップの大会参加を申し込むに当り、本大会における怪我等については自己の責任で対応し、保険等に加入したうえで参加します。

令和 年 月 日

氏 名 _____
(参加者未成年の場合は保護者の署名)

第10回 K e e P-ONE CUP

参加申込書 (団体用)

No.

氏名 ふりがな			
住所			
参加部門		連絡先	
氏名 ふりがな			
住所			
参加部門		連絡先	
氏名 ふりがな			
住所			
参加部門		連絡先	
氏名 ふりがな			
住所			
参加部門		連絡先	
氏名 ふりがな			
住所			
参加部門		連絡先	

所属クラブ名

代表者住所・氏名

連絡先

※ 振込み名は、チーム代表者名でお願いします。

同意書

私達は、キープワンカップの大会参加を申し込むに当り、本大会における怪我等については自己の責任で対応し、保険等に参加したうえで参加します。

令和 年 月 日

氏名

(団体の場合は、代表者の署名)