第45回 ハイランドカップ 大会開催要項

■ 主　　催　加森観光㈱テイネ事業部 SAPPORO TEINE

■ 開 催 日　2024年 4月7日（日）

■ 会　　場　サッポロテイネ　ハイランドゾーン「シティビュークルーズ」

■ 実 施 内 容
- 競 技 種 目　大回転競技（1本タイムレース）
- 受　　付　AM8:30～9:30 スキーセンター4階
- ｲﾝｽﾍﾟｸｼｮﾝ　AM9:40～10:10
- 競 技 開 始　AM10:30
- フリー滑 走　競技終了後、13：00までコース(ﾎﾟｰﾙﾊﾞｰﾝ)を開放いたします。
  ※但し、コース状況によってはフリー滑走を中止する場合があります。

■ 組　　別

※2024年2月末日時点の学年または年齢でお申し込みください。

- 小学生の部　小学生低学年　男子(4年生以下)　：35名
  小学生高学年　男子(5年生以上)　：35名
  小学生　女子(1年生以上)　：35名
- 中学生の部　男　子　：10名
- 男 子 A の 部　（高 校 生 以 上）　：35名
- 男 子 B の 部　（35 才 以 上）　：35名
- 男 子 C の 部　（45 才 以 上）　：35名
- 男 子 D の 部　（55 才 以 上）　：35名
- 男 子 E の 部　（65 才 以 上）　：35名
- 女 子の部　（中 学 生 以 上）　：10名

■ 参　加　料
- ·一般参加　：中学生以上／大人 5,100円、小学生 4,100円
- ·K-WPゴールド／スタンダード会員　：中学生以上／大人4,900円、小学生 3,900円
- ·K-WPプレミアム会員　：無料

※一般参加の皆さまは、当日9：00から13：00までリフト乗車可能です。

■ お　申　込　申込締切 **2024年3月29（金）**必着【定員になり次第〆切とさせていただきます】
申込書に必要事項を記入し、参加料を添えて「ハイランドスキーセンター3F券売所」または「オリンピアスキーセンター3F券売所」へご持参いただくか、現金書留で申込書に参加料を添えて下記までご郵送ください。
■〒006-0049　札幌市手稲区手稲金山172
加森観光㈱テイネ事業部 ハイランドカップ事務局
Tel 011-682-6000
※サッポロテイネの公式サイト『sapporo-teine.com』からもWEB申込みいただけます。

特設サイトはこちらから

■ 表　　彰
- 各 組　第1位～3位にメダル、賞品あり
- 各　組　第1位～6位賞状あり（但し参加者が10名に満たない場合は3位までとする）

■ 注 意 事 項
- 参加者はスポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に必ず加入していること。
- 小·中学生は保護者の同意を得ること。
- 参加者は必ずクラッシュヘルメットを着用のこと。
- お申し込み後のキャンセルについては、理由の如何に関わらず参加料の払い戻しはいたしません。
- 悪天候や積雪不足など止むを得ない理由により競技を中止した場合、参加料の払い戻しはいたしません。
- 電話、FAX、E-mailによる申し込みは不可といたします。
- SAJポイント（全種目）100以内及びFIS登録選手·職業スキーヤーのご参加はご遠慮ください。
- **開会式·閉会式は行いません。終了後抽選会を行いますので是非ご参加ください。**

キ　リ　ト　リ　線

第45回ハイランドカップ申込書

必ず✓のこと⇒ □ 開催要項を確認し同意しました。

組　別	□ 小学生低学年	□ 小学生高学年	□ 小学生女子	□ 中学生男子	□ 女　子
☑してください	□ 男子（A）	□ 男子（B）	□ 男子（C）	□ 男子（D）	□ 男子（E）
ふ り が な		男・女	住所	〒　－	
氏　名					
生 年 月 日	昭和·平成　年　月　日生（満　才）			TEL:	
K W P	No.			※KWP会員の方は必ずご記入ください。	
学校名又は所属団体	（学年）　年				
保護者の同意書	上記の者を大会に参加することを認め事故発生の場合は、私の責任において一切処理いたします。 2024年　月　日　保護者名　印				

過去レース実績	大　会　名	年　度	順　位

※個人情報保護法に基づき、上記に記載された個人情報は加森観光㈱が主催する事業を円滑に運営するためのみに利用されます。

領収証

様

第45回ハイランドカップ

■参加料　円領収いたしました。

2024年　月　日

加森観光㈱テイネ事業部
サッポロテイネ

受取者　印