

F A X送付先

2014年 12月21日(日)	神立高原スキー場	FAX 025-788-0112
2015年 1月25日(日)・3月1日(日)	ニノックススノーパーク	FAX 0254-29-3324
2015年 2月1日(日)・2月22日(日)	小出スキー場	FAX 025-795-6622
2015年 2月8日(日)・2月15日(日)	長岡市営スキー場	FAX 0258-23-8167
2015年 3月14日(土)	松之山温泉スキー場	FAX 025-596-3103

申し込み締め切りは各開催日の3日前です。
 (複数の会場に参加する場合は、各会場にFAXでお申込みください。)

- ・参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生した事故に対してはすべて私の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。
- ・本イベントにおいて、私を含む参加者の映像・写真・記事(氏名・年齢・性別・肖像等の個人情報含む)がインターネット(ブログ・ホームページ・SNSなど)に掲載・利用されることを承諾します。

参加者氏名	ふりがな ()	
住所 〒 —		
学校名 及び 所属クラブ名	学年 年	年齢 歳
電話番号		ファックス
メールアドレス		@
携帯電話番号(緊急連絡先)		
フリースタイルスキー体験会に参加することを承諾します。 年 月 日 保護者氏名 印		

参加日及び参加会場 ★参加希望の日程と種目に○印をつけてください。

	日 程	会 場	種 目	
	2014年 12月21日(日)	神立高原スキー場	モーグル	
	2015年 1月25日(日)	ニノックススノーパーク	モーグル	
	2015年 2月1日(日)	小出スキー場	モーグル	
	2015年 2月8日(日)	長岡市営スキー場	モーグル	
	2015年 2月15日(日)	長岡市営スキー場	モーグル	
	2015年 2月22日(日)	小出スキー場	モーグル	
	2015年 3月1日(日)	ニノックススノーパーク	モーグル	
	2015年 3月14日(土)	松之山温泉スキー場	モーグル	スキークロス

- ・参加者は体験会当日、現地でお支払いください。
- ・スキー用具一式とヘルメットはご持参ください。
- ・リフト券は参加者で用意してください。
- ・参加者が体験会において何らかの傷害を受けた場合は、主催者側が応急処置を行うが、以後は各自の責任において処理してください。(傷害保険に加入して参加することが望ましい。)
- ・申し込み者の情報は、スキーイベントの情報提供を行うために利用することがあります。