

FAX 0269-85-2201



このままファックスしてください  
※表・裏のお間違いにご注意ください。



❄️ 家族みんなで楽しもう! ❄️

# 大雪上運動会

- 主催 ..... 株式会社野沢温泉
- 後援 ..... 野沢温泉スキークラブ、野沢温泉観光協会
- 日時 ..... 2018年3月25日(日)
- 会場 ..... 長野県 野沢温泉スキー場 日影ゲレンデ
- 参加資格 ..... 親子ペア(大人1名+子ども1名)でお申込みください。  
※子ども3歳~12歳まで。
- 参加料 ..... 500円 参加料は、大会当日受付にてお支払いください。
- 定員 ..... 親子ペア100組(先着)※定員となりしだい締切となります。
- 傷害 ..... 出場者が競技中に傷害を被った場合、  
主催者及び当スキー場は応急処置のみ行うほかは責任を負いません。
- その他 ..... 予定時刻は状況により変更になる場合がございます。  
また悪天候などにより中止になる場合がございます。予めご了承ください。  
**参加キャンセルの場合は必ずご連絡ください。**
- 申込方法 ..... <申込書>所定の申込書に必要事項を全て記入し、FAX又は郵送してください。  
<申込先>〒389-2502長野県下高井郡野沢温泉村豊郷7653  
野沢温泉スキー場管理事務所「ナスキー杯争奪 大雪上運動会」大会事務局  
TEL.0269-85-3166 FAX.0269-85-2201  
※**申込締切:2018年3月22日(木) 17:00到着分まで**
- 宿泊 ..... 野沢温泉観光協会(TEL.0269-85-3155)へ直接お申し込みください。



送迎ナスキー号は、当日の混み具合によって、お待ちいただく場合がございます。会場へは時間に余裕を持ってお越しください。

下記のイベント参加申込用紙の、全項目にご記入の上、FAXまたは郵送してください。

**誓約書**

私達は自分自身の健康に注意をはらい、万が一の事故の場合には主催者及び関係者に対し、その責任を問わず、自己の責任において処理することを誓います。また、大会規定・開催要項・主催者の指示に従う事を誓います。私は、大会に関する新聞・放送・印刷物・広告物、放映及びスポンサー・主催者等に、私の名前及び競技中の写真等を自由に使用することを承諾します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

署名(お子様) \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

署名(保護者) \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

**イベント申込用紙**

子どもの名前 ふりがな _____ 子どもの名前	男・女	血液型
	生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
大人の名前 ふりがな _____ 大人の名前	男・女	血液型
	生年月日 ※記入任意 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
〒 _____		
電話番号 _____		〈事務局記入欄〉
携帯電話(大会当日、連絡がとれる番号) _____		

※必ず参加者本人、もしくは保護者が自署・捺印してください。