## 野沢温泉 ビックゲレンデと温泉を楽しむ旅



主催 神奈川県スキー指導員会 後援 (公財)神奈川県スキー連盟

神奈川県スキー指導員会をご支援いただいている皆様に、今年も日本のスキーの歴史と共 に発展してきた野沢温泉スキー場で、パウダースノーと温泉を満喫しましょう!!

日 程:平成29年1月22日(日)~24日(火)2泊3日

1/22 横浜西口天理ビル前バス集合 (AM7:30) 出発 (AM8:00)

~ホテル到着予定 (PMO:30 頃) 着~フリースキー (PM) ~夕食 (PM6:00 頃)

1/23 朝食(AM7:30頃)~フリースキー~夕食(PM6:00頃)~懇親会(PM8:30~10:00)

1/24 朝食(AM7:30頃)~フリースキー~ホテル出発(PM1:30)~横浜西口天理ビル前着(PM7:00時頃)

会 場:野沢温泉スキー場

宿 舎:野沢ビューホテル 嶋田屋 〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 8858 TEL 0269-85-2124

参加費:35,000円 (ビジターの方は36,000円) リフト代は別途必要です。

募集人員:40名(最小催行人員25名)

交 通:往復パス

参加資格:指導員会会員とその家族・友人(家族や友人だけでも参加できます)。

講師:神奈川県スキー指導員会所属の全日本スキー連盟公認スキー指導員

申込み書送付先:神奈川県スキー指導員会 〒221-0834 横浜市神奈川区台町 16-1 ソレイユ台町 407

FAX 045-324-6966 電話 045-311-8907

平成29年1月9日(月)必着

※申込み受け付け次第、担当者から確認のご連絡をさせて頂きます。

問合せ先: 溝口 一美 携帯 090-1659-7661 岡田 秀男 携帯 080-3170-0642

## 2016-2017 行事 No. 3 野沢温泉ビックゲレンデと温泉の旅申込書

□へ ✓ を記入してください。 ※お手数ですが							「コピーしてご利用ください。						神奈川県スキー指導員会				
フリガナ	+										生	年 月	日				
参加者名						月	} '	女	西	菩	年	月	日	(	歳)		
緊急連絡先 (携帯電話)						緊急	緊急連絡先メールアドレス										
郵便番号	住所																
協会名 クラブ名						同室希望者											
会員		メンバー	既資格		正指	•		準指	•		認定						
		ビジター	レベル		上級	•		中級	•		初心者	(	級)・[	コス	ノーボ	ード	
備考																	

## 銀行振込通知欄

振込銀行:横浜銀行 横浜駅前支店 名義人:神奈川県スキー指導員会 普通預金 口座番号1563864

フリガナ 振込日 西暦 年 月	
77/17	日
振込金額まとめ振込時この行事が	<del>}</del>
振込者名	円

【個人情報の取扱いについて】本行事申込書に記載された個人情報は、この行事の運営のみに使用されることに同意します。