

GALLIUM WaveRidersCamp



対象者 アルペンレーサー
場所 ニセコひらふスキー場
期間 ①4月29日(金)～5月1日(日) 集合時間:am8:00 ①・②共に
②5月3日(火)～5月5日(木) 集合場所:エース第2クワッド(センターフォー)前 ①・②共に
トレーニング GSの板のみ使用します。(SLの板は必要ありません)
宿泊 ニューホワイトベア



北海道虻田郡倶知安町山田170-43
TEL:0136-23-2683 FAX:0136-22-1071

参加費 ①・②各¥25,000(コーチ代・宿泊代(2食付き)コース造成・硫安代金)リフト券各自
宿泊無しの方:1日¥4,000(コーチ代・コース構成・硫安代金)リフト券各自
下記「申し込み手順」、「ご注意」に従い、参加費を指定銀行にお振り込み下さい。
①・②通して参加される方は2泊増えますので¥66,000ー 5月2日はコントレ及びワクシング講習会。

申し込み手順 1.下記申込書に必要事項をご記入いただき、当社 田中宛てにメール、もしくはファックスにてお送り下さい。記載内容に不備がある場合は、受付出来ない場合がありますのでご了承下さい。
2.当社より申込書受領の連絡と、参加費用の金額をお知らせさせていただきます。
3.参加費用を下記口座にお振込み下さい。

ご注意 ※上記2.当社からの連絡がある前に、参加費用をお振込みいただき金額に誤りがあっても、返金に応じる事ができない場合がありますので、事前にご了承下さい。
※申込書記載の「参加者氏名」と、銀行口座への「お振込み人様氏名」は必ず同一名でお願い致します。
※参加費用の銀行振り込み手数料は、参加者様側にてご負担いただきたくお願い致します。
銀行振り込み手数料を差し引いてお振込みがありました場合には、現地にて差額を申し受けさせていただきます。
※申し込み後、キャンプに不参加の場合、参加費用の返金はできませんのでご了承下さい。

参加費用振り込み先 七十七銀行 名掛丁支店
口座名:ガリウムジャパン(株)
口座番号:普通 6016294

問い合わせ先 株式会社ガリウム 担当 田中
住所 宮城県仙台市泉区根白石字下町6-5
Tel:022-348-2261 Fax:022-376-2086 E-mail:waveriderscamp@gmail.com

申込書

氏名		男・女	生年月日 昭・平 年 月 日
住所 〒			電話 () 携帯 ()
保護者名 (未成年者の方は必ずご記入ください)	緊急連絡先(保護者携帯電話等) ()		
参加日程 日 ~ 月 日	1: IN 日/OUT 日		
日 ~ 月 日	宿泊 2: IN 日/OUT 日		

※必ず下記事項をお読みの上サインして下さい。
・障害保険には必ずご加入下さい。
・本キャンプ中の怪我に関しましては、応急処置は行いますがその後の処置は各自行って下さい。
・本キャンプ中に発生した事故に関する一切の責任はスキーヤー自身にあるものとします。

本人サイン 平成23年 月 日 保護者サイン(参加者が未成年者の場合ご記入ください) 平成23年 月 日

印

印

☆申込書送信先
FAX 022-376-2086 E-mail:waveriderscamp@gmail.com