

セントラルスポーツ【国内】参加申込書(兼参加同意書)

このたびは当社ツアーにお申し込みをいただきまして誠にありがとうございます。
以下の枠内(白抜)をすべてご記入のうえご提出ください。重要なご旅行資料となりますので、正確にご記入をお願い致します。

イベントNo.	1809093	ツアー名	会津高原 スキー&スノーボードツアー
記入日	年 月 日	ご旅行期間	2019年 3月 8日(金) ~ 3月 10日(日)
希望プラン	①貸切バスプラン <input type="checkbox"/> 男女別相部屋利用(4名以上1室:37,800円) <input type="checkbox"/> 小学生(35,800円) ※2~3名1室、1名1室利用希望の方はお申し込み時にお問い合わせください。 ②現地集合・解散プラン【8日(金)夕食つき】 <input type="checkbox"/> 男女別相部屋利用(4名以上1室:32,800円) <input type="checkbox"/> 小学生(30,800円)		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み	ご家族・ご友人の旅行代金をまとめてお支払いされる場合はご記入ください。	【支払代表者: _____】 【 _____ 】【 _____ 】
	<input type="checkbox"/> クレジットカード	合算請求書の発行はできません。	
	<input type="checkbox"/> 申込金(旅行代金の20%相当)と残金に分けた請求書の希望		あり・なし ※「なし」をお選びの場合、旅行代金全額でのご請求となります。

申込クラブ		区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	会員No.	※会員の方のみ記入ください	
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	出発当日 年齢	歳	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙
参加者氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
現住所	〒 _____					
電話番号		FAX番号		携帯番号		
ご旅行中の 緊急連絡先	〒 _____					
	お名前		電話番号		続柄	
同室希望者	【氏名 _____】 【氏名 _____】 【氏名 _____】					※【 _____】内に同室予定の方のお名前をご記入ください。
保険加入	すべてのお客様に安心してご旅行していただくために、旅行保険のお申込を強くおすすめ致します。					
<input type="checkbox"/> 加入を希望するので資料がほしい <input type="checkbox"/> 他社加入済み(クレジットカード保険) <input type="checkbox"/> 他社で加入済み <input type="checkbox"/> 加入しない ※資料送付をご希望の方には、弊社提携損保保険代理店、株式会社三枝より、パンフレット・申込書をお送りします。						

参加種目	<input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> スノーボード	※いずれかをチェックしてください。
お客様のレベル	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	※昨シーズンのツアーカードをお持ちの方は、最終の「クラス」をご記入ください。 【 _____ 】
レンタル希望	※期間中、レンタル品の変更はできません。 スキー/ボードセットのいずれかとウェアは組み合わせ可能です。 <input type="checkbox"/> スキーセット(5,000円) <input type="checkbox"/> スノーボードセット(5,000円) <input type="checkbox"/> ウェア(4,000円) ※レンタルご希望の方は、必ずご記入ください 身長 _____ cm 足サイズ _____ cm ※スノーボードレンタルの方は、お選びください <input type="checkbox"/> レギュラー <input type="checkbox"/> ゲーフィー	

★初心者(初めて、リフトに乗れない、滑るレベルに達していない等)の方は、スキー学校のレッスンを受けて頂けるようご紹介致します。
また、滑るレベルや種目でレッスン希望者が少ない場合は、合同クラスやスキー学校のレッスンとなる場合もあります。あらかじめご了承ください。
レッスンをご希望の方には、現地スクールをご紹介致します。受講の希望がありましたら、以下ご記入ください。【別途有料となります】

現地スクール	<input type="checkbox"/> 現地スキー学校のレッスンを希望する << 9日AM・9日PM・10日AM >> 希望の時間(コマ)に「○」をつけてください
--------	--

健康チェック	
現在の健康状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 【※症状 _____】
服用薬の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【※内容 _____】
既往症の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【※内容 _____】

会津高原 スキー&スノーボードツアー 「参加同意書」	2019年3月10日(日)まで有効
私は本ツアーの参加に際し、自己の管理において良好な健康状態で参加し、ゲレンデ滑走中の事故、怪我、その他のトラブル等においては自己の責任にて対処することを確認します。	
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

クラブ使用欄				C-NET入力	/	担当:
旅行代金	割引	オプション	合計	FAX送信	/	担当:
円	円	円	円	円		