

IAT 岩手朝日テレビ「ラクティマプラス」連動企画



第7回 IATジュニアCUP 挑戦への道！体験モニター募集

第7回IATジュニアCUP第2戦(2月13日開催)の参戦を
目指し、「スキッズキャンプ」に参加しよう！

開催要項

開催日

平成23年 1月 8日【土】、9日【日】
15日【土】、16日【日】
22日【土】、23日【日】
29日【土】、30日【日】
2月 5日【土】、6日【日】

全10回開催

※3回参加が
条件となります。

参加対象

小学3年生～6年生 ※男女は問いません。

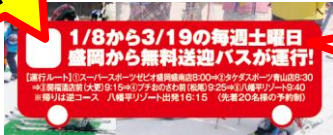
参加料

18,000円【税込】

募集人員

20名(各学年5名・3年生～6年生)
※応募者多数の場合は抽選となります。予めご了承ください。

さらに
ホク!



上記開催日程のうち、**土曜日**につきましては**無料送迎バス**も
運行します。是非ご利用ください。

※レッスンの様子取材(撮影)、ラクティマプラスにて放送いたします。予めご了承ください。

本紙をプリントアウトし、必要事項を記入の上、FAXにて申し込みください。

お申込・お問合せは

FAX 0195-78-3091

お問い合わせ:パノラマスキー場 TEL 0195-78-2577

スキッズキャンプ～IATジュニアCUP挑戦への道～参加申込書

フリガナ		性別	〒	—
氏名		男・女	住所	
生年月日				
(西暦で記入)	年 月 日	生・(年齢) 歳	電話番号	() ()
			緊急連絡先	() ()
学校名及び学年	小学校 年	スキーレベル	初めて・ 回目	
【レッスン参加可能日】 ※下記日程のうち、 3回 参加可能な日に○をつけてください。				
1/8【土】、9【日】、15【土】、16【日】、22【土】、23【日】、29【土】、30【日】、2/5【土】、6【日】				
【保護者の承諾書】	記入日 平成 年 月 日	※スキー場確認印	※スクール確認印	
スキッズキャンプ「IATジュニアCupへ挑戦」の参加を認め、本人の責任による事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。	保護者氏名 _____	印		

※ご記入いただきました個人情報適切に管理し、本件のみで使用するものとし、第三者への情報提供・開示は致しません。