

楽々サポート

申込金 4,000円(4名様以内 以降1名追加につき500円)

申込日 年 月 日

最大8名様まで。

代表者お名前		ご利用人数 様 大人 名 子供 名 幼児 名 計 名						
ご予約日時	日帰り	1日目来場日 年 月 日	時頃到着					
	連日	2日目来場日 年 月 日	時頃到着					
※受付時間は午前10時までとさせていただきます。10時以降の場合はご相談ください。			お車情報 車種 ナンバー ※必ず記入をお願いします※					
ご住所	〒							
携帯番号	FAX番号またはメールアドレス							
リフト券	** 宿泊引換券/大人1日券/回数券5枚 など希望のリフト券と枚数をご記入ください** (記入例/〇〇ホテルリフト1日券引換券持参/大人1日券〇枚/大人2日券〇枚) **ファミリーでお越しのお客様はファミリーセット券がお得です** * スキッズキャンプのお子様はスキッズネームプレートで滑走できます *		合計 枚					
レンタル 予約する ・ 予約しない (〇印をつけてください)	記入例: 清里 太郎 様	大人	スキー3点・ボード2点・ウェア・他()	レギュラー	170cm・65kg	26cm	合計 人	
	※ボードレンタル希望の場合はレギュラー・グーフィーの記入を他の所へ記入をお願いします。※体重は任意							
	氏名	大人/子供	品目	スタンス	身長・体重	靴のサイズ		
	様		スキー3点・ボード2点・ウェア・他()					
	様		スキー3点・ボード2点・ウェア・他()					
	様		スキー3点・ボード2点・ウェア・他()					
	様		スキー3点・ボード2点・ウェア・他()					
	様		スキー3点・ボード2点・ウェア・他()					
スキッズ・キャンプ	予約する ・ 予約しない (〇印をつけてください)スキッズ・キャンプの申込用紙の記入も必要になります。		合計 人					
レストラン席	** お席は1時間のご利用となります **							
予約する ・ 予約しない (〇印をつけてください)	1日目	サンダンス 清里カフェ (希望レストランに〇印をつけてください)	予約時間 時	分				
	2日目	サンダンス 清里カフェ (希望レストランに〇印をつけてください)	予約時間 時	分				
レストランサンダンス・・・センターハウス2階レストラン 清里カフェ・・・ゲレンデ中腹レストラン								
備考								
** お申込み誠にありがとうございます。内容確認後FAXまたはメールにて予約確認書を送信します **								

FAX返信先:0551-48-4664 メール返信先:info@sunmeadows.co.jp

サンメドウズ清里スキー場 TEL:0551-48-4111