

ポールバーン使用願い

- ① ポールバーンの申し込みは毎年 **10月1日**より受付いたします。
- ② ポールバーン使用希望の方はこの用紙に記入し郵送か FAX にて**各担当事業所・事務所まで**お送り下さい。
- ③ 本用紙は後日決定次第返信いたします。
- ④ ご利用当日、必ず使用願いを持参し管理者と最終確認をしてください。

平成 年 月 日

チーム名及び代表者名 代表者名	代表者名
代表者住所	
連絡先電話番号	TEL (携帯)
宿泊先	
人数	名
ご利用期間	平成 年 月 日 時～平成 年 月 日 時
ご希望場所 (下記グレンデ番号を記入)	第 1 希望 第 2 希望 第 3 希望
使用カテゴリー	スキー SL・GS スノーボード

<申込先事業所・事務所名と使用グレンデ名 番号>

●志賀高原リゾート開発(株) 高天ヶ原事業所 FAX0269-34-3188 ①パーフェクター1 ②パーフェクター2 ③ファミリー第3横 ⑤ダイヤモンド ⑥ダイヤモンド ⑦高天ヶ原 NHK1 ⑧高天ヶ原 NHK2 ⑪西館山 1 ⑫西館山 2	
●志賀高原リゾート開発(株) 東館山ゴンドラ事務所 FAX0269-34-2955 *10月末までこちらで受付 ● // ジャイアント事務所 FAX0269-34-2525 *11月よりこちらで受付 ⑨寺小屋1 ⑩寺小屋中央(平日のみ) ⑬西館山 3(平日のみ) ⑭ブナ平 ⑮ジャイアント 1(上部) ⑯ジャイアント 2(下部)	
●志賀高原リゾート開発(株) サンバレー事務所 FAX0269-34-2616 TEL0269-34-2255 ⑰丸池 ⑱サンバレー(要相談)	

(注意事項)ー必ずお読みくださいー

- ★お申込みは 10 名以上の団体とする。 ★スキー場管理者の指示に従い一般のお客様とのトラブルにならない様配慮する。
- ★一般スキーヤー及びボーダーを優先し安全に配慮する。 ★リフトでポールを運搬の際 10 本以下にたばねて乗車下さい。
- ★使用しない時間帯(お昼休み等)はコースを開放する。 ★ポールバーン以外はスピードを抑えて安全滑走する。
- ★滑走エリア以外の立入禁止。 ★事故等については一切自己責任とする。 ★グレンデの加工は行わない。
- ★混雑時は合同で使用していただくか他の場所へ移動していただきます。
- ★ポールバーン使用後はデラパーシュレバーンを安全な状態に戻す。
- ★予約内容に変更が出た場合は速やかに管理者に連絡ください。
- ★安全確保のため管理者及びパトロールの指示によりコースセパレート作業にご協力ください。
- ★一の瀬ファミリー(パーフェクターコース)は週末(日祝祭日とその前日)午後 1 時以降の使用禁止。
- ★西館山(最下部)及び寺小屋正面は平日のみご利用可能。

上記注意事項を理解し遵守することを誓約します。 代表者署名 _____ (印)

承諾書

平成 年 月 日

上記の条件を附してポールバーンの使用を承諾する。

但し、場所は _____ 番とします。

志賀高原リゾート開発株式会社

_____ 事業所 _____ (印)

電話番号 0269-34- _____