



Family Ski & Winter Camp 2016-2017

◎年越し
◎2月

この冬は家族でスキーにチャレンジしてみませんか？

日中はスキー場に出かけ、お子さんはボランティアリーダーと一緒に滑ることも可能です。その間、ご夫婦でのんびり滑ることもできますし、もちろんご家族で滑ることもできます。清潔で暖かい部屋、ヘルスセンターや700人収容のダイニングホールなど、充実した施設が皆さんをお待ちしています。雪上チュービング、ナイトハイクなどフロストバレーのウィンタープログラムを体験することもでき、マンハッタンから車で2時間半でアメリカの広大な自然を満喫して頂けます。皆さんのご参加を心よりお待ちしております。

日 程	2016年12月30日(金)～2017年1月 1日(日)2泊3日 (年越し)	
	2017年 2月24日(金)～2017年2月26日(日)2泊3日 (2月)	
ス キ ー 場	Belleayre Mountain (フロストバレーYMCAより車で40分)	
宿 舎	Frost Valley YMCA 2000 Frost Valley Road, Claryville, NY 12725	
対 象	家族(定員12家族)	
参 加 費	3人家族 \$700	5人家族 \$1,000
※4歳以下は無料	4人家族 \$850	6人家族 \$1,150
	※ 上記費用には宿泊費、食事代、YMCA スタッフによる子どものスキーレッスン(5歳から参加可能)料が含まれます。 ※ スキーレンタル代、リフト代は現地にて実費を頂戴いたします。チェックをご用意ください。 ※ 一部屋を一家族でご利用いただけます。部屋ごとにシャワーとトイレが付いています。 ※ 3人家族でお子さんが4歳以下の場合、費用は2人家族\$550となります。	
スキーに関する費用(予定)	1人当り…スキーセット(スキー板、ブーツ、ストック): \$30/一日 リフト券: 大人 \$43/一日 子ども \$33/一日 ※0歳～4歳のスキーレンタルはご用意できません。	
交 通	現地にて集合・解散です。自家用車でお越し下さい。スキー場への往復の移動も自家用車をお願いいたします。途中、坂道もありますので4WD車をおすすめしています。	

●お申込み方法

- ①予約 …… 電話またはEメールでご予約下さい。Eメールの場合は下記の内容をご連絡いただき、**YMCAから確認の返信をもって予約完了とさせていただきます。**
1) 名前(ひらがな)、2) プログラム参加時の年齢、3) スキーレベル、4) 電話番号、5) キャンプ名
 ※ 10月14日までに申込みをされた方には\$10- 割引いたします。
- ②申込書と申込金送付 …… 予約完了後1週間以内必着で、本紙にある**申込書/参加承諾書・参加費または申込金(\$20)**チェックを添えてご郵送下さい。チェックの宛先は「Frost Valley YMCA」です。クレジットカードをご利用の場合は記入した申込書をPDFでお送り頂くことも可能です。
 必ず所定の申込書/参加承諾書のフォームをご利用ください。
- ③参加要項・提出書類 …… 当方が申込書と申込金を納められたことを確認した後、キャンプ実施1ヶ月前までに、費用計算表、承諾書とプログラムや持ち物など詳細を記載した参加要項を郵送いたします。費用計算表と承諾書は折り返しご提出頂きます。
- ④支払・書類提出期限 …… 年越しスキーキャンプ:12月2日(金)まで / 2月スキーキャンプ:1月27日(金)まで

- ※ご注意
- 1、定員となり次第、締め切らせて頂きます。お早めにお申込み下さい。
 - 2、やむを得ずキャンセルされる場合は White Plains Office までご連絡下さい。当方の規定により申込金を除き以下の通り返金いたします。(～10日前:参加費残金100% ～7日前:50% ～前日:30% 当日:返金はありません)
 - 3、大雪等の天災により日程を変更する場合もございます。その際の返金をご容赦願います。

Tokyo Frost Valley YMCA Partnership
Family Ski & Winter Camp 2016-17 申込書

参加者名(漢字)	参加者名(ローマ字)	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名	スキーレベル
						はじめて/経験者
						はじめて/経験者
						はじめて/経験者
						はじめて/経験者
						はじめて/経験者
						はじめて/経験者
参加時期		到着予定時刻				
年越し ・ 2月		12月30日 午後3時以降 時頃 / 未定 2月24日 午後3時以降 時頃 / 未定				
Address:				Home Phone:		
E-mail Address(Name):				Cell Phone(Name):		
お支払い方法		お支払い金額				
<input type="checkbox"/> Check (Payable to Frost Valley YMCA) <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express		\$				
Account No.		Exp. Date	Name on Card			
Signature		Date				

参加承諾書

東京-フロストバレーYMCA パートナーシップ「ファミリーキャンプ」に参加申込みをします。以下についても了承します。

1. キャンプでは怪我をするリスクが生来あることを理解し、フロストバレーYMCA に対して一切責任を追究しないこと。
2. 総合病院で診察・治療する場合の費用は参加者の個人負担になること。
3. フロストバレーYMCA は、私有物の紛失、盗難、損傷について責任を負わないこと。
4. キャンセルの場合、手数料を差し引くこと、キャンセル規定に従って返金されること。
5. キャンプ中に撮影された写真等が YMCA の広報(印刷物、ホームページなど)に使用されることがあること。

年 月 日 代表者署名: _____

アレルギー、健康上留意点などありましたらお書きください。

その他 ご希望、メッセージなどをどうぞ。