

# JAMパックチケット幹旋

winter

【幹旋内容】 JAM パック券(リフト1日利用のICカードと1,000円分食事券)

【場 所】 スキージャム勝山 (勝山市170-70)

【利用期間】 2023-2024 シーズン終了までの全日  
(2023年12月16日(土)~2024年4月7日(日)予定)  
※ 積雪の状況により使用期間が変更になる場合があります。

【料 金】 **4,200円**(通常料金 7,000円)  
※ICカード預かり金 500円分(カード返却時に返金されます)を含みます。

【利用対象】 ソウェルクラブ会員およびその家族等

【申込枚数】 ソウェルクラブ会員1人あたり2枚まで※募集枚数 350枚

【申込期限】 11月22日(水)17:00 厳守

【利用方法】 ICカードでのお渡しとなりますので、  
引き換え不要で、そのままお使いいただけます！  
リフト窓口に長時間並ぶことなく、  
スムーズに、より安心してご利用いただけます！



今年もやってきました♪毎年大人気のSKIJAM JAMパック券！  
今シーズンは12/16(土)より営業！  
冬のスポーツと言えばスキー・スノーボード。そり遊びもいいですね♪  
恵まれた雪質・充実したコースのゲレンデを日帰りでも楽しめます！  
安心・安全に楽しめるよう工夫・対策もされています。ホームページもぜひご覧ください。



## 【 注意事項 】

- ①申し込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。  
抽選結果のお知らせはチケットの発送をもって代えさせていただきます。
- ②チケットの発送は、12月中旬を予定しております。
- ③ICカードでのお渡しとなりますので、窓口での引き換え不要、直接リフトにお並びいただけます。  
※お帰りの際、リゾートセンターにてICカードを返却ください。ICカード預り金500円が返金されます。
- ④天候不順、感染症等によりご来場が困難な場合や、積雪状況により滑走コースが限定されている場合等、  
いかなる場合でも返金・換金はできません。

本事業は、福利厚生センターより助成を受けて実施しております。

譲渡・転売などは固く禁じられています。本事業の趣旨に沿った、適切なお申込み・ご利用をお願いいたします。

福井県社会福祉協議会 総務企画課 鈴木あて FAX 0776-24-8941

※上記 FAX がエラーになる場合は 0776-24-4187 までお願いいたします。

↓必ずご記入ください。

|             |                |   |                |  |
|-------------|----------------|---|----------------|--|
| 都道府県<br>コード | 契約者コード<br>(4桁) |   | 事業所コード<br>(2桁) |  |
| 180         | 0              | 0 |                |  |

## スキージャム勝山 JAM パック券 2023-2024

| N<br>O | 会員No.(6桁)<br>必ずご記入ください | 氏 名 | 枚数<br>1枚(セット)<br>4,200円 | 金 額 |
|--------|------------------------|-----|-------------------------|-----|
| 1      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 2      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 3      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 4      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 5      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 6      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 7      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 8      |                        |     | 枚                       | 円   |
| 合計     |                        |     | 枚                       | 円   |

【お申込みにあたっての注意事項】を確認の上、上記のとおり申し込みいたします。

年 月 日

|     |   |         |  |
|-----|---|---------|--|
| 住所  | 〒 |         |  |
| 施設名 |   | 担当<br>者 |  |
| TEL |   |         |  |
| FAX |   |         |  |

**申し込み期限 2023年11月22日(水)17:00 厳守**

本紙に記載いただいた内容は、本事業の申込者名簿として使用します。