

## 2026野沢温泉 グループ・ロシニョール スプリングフェスティバル

主催 野沢温泉 グループ・ロシニョール スプリング フェスティバル実行委員会  
共催 グループ・ロシニョール株式会社  
主管 野沢温泉スキークラブ  
後援 野沢温泉観光協会、(株)野沢温泉(野沢温泉スキー場)  
期日 2026年 4月 4日(土) 各レッスン&ニューモデル試乗会  
4日 5日(日) 各レッスン&ニューモデル試乗会 / ジャイアントスラローム大会  
会場 長野県 野沢温泉スキー場 日影ゲレンデ ※少雪の場合は、やまびこBコース(予定)  
受付時間

各イベント	日程	受付時間	集合場所
ポールレッスン&試乗会	4月4日	8:00~	長坂ゴンドラリフト乗り場前 (予定)
ジャイアントスラローム大会	4月5日		

※開催コース、受付、集合場所については、積雪状況により変更となる場合があります。  
詳細情報及び変更の場合は、事前にHP、SNS等で告知します。

GSL大会組別 4月5日(日) 各クラス男女別

①	小学1~2年の部	⑤	一般(高校生以上~39歳)の部
②	小学3~4年の部	⑥	マスターズ(40歳~59歳)の部
③	小学5~6年の部	⑦	シニア(60歳以上)の部
④	中学生の部		

\*組別に関しては、2026年4月6日時点での満年齢、学年(新学年)でのクラスにて行ないます。

競技規則 1) スタート順は、主催者の責任ドローにより決定する。  
2) 出場者は、必ずヘルメットを着用すること。  
3) この要項で定められた以外は、SAJ競技規則による。  
参加資格スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していて保護者の承諾を得た者。

申込方法 1) 所定の申込書または同書式に所定の事項を記入し、参加料を添えて現金書留にて申し込み下さい。  
2) 傷害保険会社名および番号、保護者の承諾印のないもの、電話・FAX による申し込みのもの、  
組別、年齢不明なものは受付できません。  
3) 参加料はいかなる場合も返金いたしません。

申込先

〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 8005-2  
野沢温泉スキークラブ 内: 野沢温泉 グループ・ロシニョール スプリングフェスティバル事務局  
TEL: 0269 (85) 2623 FAX: 0269 (85) 3616

申込締切 : 2026年 3 月 30日(月) 必着

参加料 : レッスン・大会により異なりますので、各申込書をご確認下さい。

## 4月4日(土) ポールレッスン&ニューモデル試乗

◎参加申込書 参加費 /1日 (小学生) ¥3,000 円  
(中学生以上) ¥4,000 円



(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日生
所 属			満	才 (小学・中学・高校		
(ふりがな)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 子 <input type="checkbox"/> 女 子			
氏 名						
自宅住所	〒					
	TEL : ( )	携帯電話 :	メールアドレス			
加入保険	保険会社名					
	契約番号					
[本人・保護者の承諾]						
<p>上記_____が、このレッスンに参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。雨天でレッスンが中止になった場合も、私自身の都合で不参加の場合であっても、参加費の返却請求はいたしません。私は、レッスン参加中に発生した事故については、その原因の如何を問わず、一切主催者及び関係者に責任を問いません。私は、レッスンに関する新聞・放送・印刷物・放映及びスポンサー・主催者等に、私の名前及び競技中の写真等を自由を使用することを承諾します。</p>						
本人・保護者						Ⓜ

## 4月5日(日) ジャイアントスラローム大会

◎参加申込書 参加費 小学生 ¥3,000 円  
中学生以上 ¥4,000 円



(ふりがな)		組 別	<input type="checkbox"/> 小学 1~2 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学 3~4 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学 5~6 <input type="checkbox"/> マスターズ <input type="checkbox"/> シニア			
所 属			性 別	<input type="checkbox"/> 男 子 <input type="checkbox"/> 女 子		
(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日生
氏 名			満	才 (小学・中学・高校		
自宅住所	〒					
	TEL : ( )	携帯電話 :	メールアドレス			
加入保険	保険会社名					
	契約番号					
[本人・保護者の承諾]						
<p>上記_____が、この大会に参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。雨天で大会が中止になった場合も、私自身の都合で不参加の場合であっても、参加費の返却請求はいたしません。私は、大会参加中に発生した事故については、その原因の如何を問わず、一切主催者及び関係者に責任を問いません。私は、大会に関する新聞・放送・印刷物・放映及びスポンサー・主催者等に、私の名前及び競技中の写真等を自由を使用することを承諾します。</p>						
本人・保護者						Ⓜ

\* 組別に関しては、2026年4月5日時点での満年齢、学年(新学年)でのクラスにて行なう。