

リフトシーズン券 申込書(スキー連盟)

ふりがな(必ず)				
お名前				
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日 歳
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性		



写真は2枚中1枚を貼り付けてもう1枚は同封下さい

お申込みの商品に をつけて下さい。

カテゴリ	<input type="checkbox"/> Aランク	<input type="checkbox"/> Bランク	<input type="checkbox"/> Cランク
	<input type="checkbox"/> 高校生Bランク	<input type="checkbox"/> 高校生Cランク	
	<input type="checkbox"/> 中学生Bランク	<input type="checkbox"/> 中学生Cランク	
	<input type="checkbox"/> ジュニア強化指定選手 (中学生)	<input type="checkbox"/> ジュニア強化指定選手 (小学生)	
	<input type="checkbox"/> 各部役員		

※ 郵送でお申込み頂きましたシーズン券は、シーズン最初のご来場時にスキーセンター「レラ」2Fリフト券売り場にてお受取り下さい。

※ シーズン券の返送をご希望の場合は別途500円をご同封下さい。

住所	〒 <input type="text"/>			※郵便番号は必ずご記入ください。
電話番号	<input type="text"/>	お申込 金額	円	
携帯番号	<input type="text"/>			
学校名	学校 <input type="text"/>	年生 <input type="text"/>	保護者名 <input type="text"/>	

※ 小中校生は学校名・保護者名を記入して下さい。

※ ここから下記は記入しないで下さい。

受付日	月 <input type="text"/>	日 <input type="text"/>	シーズン券No.	<input type="text"/>	受付	<input type="text"/>
-----	------------------------	------------------------	----------	----------------------	----	----------------------

※ 大会等やイベントの開催で一部のコースが使用できない場合がございますので予めご了承頂いた上でご購入下さい。

※ 個人情報はスキー場DM以外の目的には使用いたしません。