



湯沢高原
申込書

USMRスキースクール会員

内全てにチェックして下さい

申込日 年 月 日

| |
|---|
| ☆入会金 <input type="checkbox"/> 前年度会員(無料) <input type="checkbox"/> 今年から会員(<input type="checkbox"/> \10,000 <input type="checkbox"/> \5,000(10月31日迄早割) |
| ☆年会費(10月31日迄) <input type="checkbox"/> 個人\20,000 <input type="checkbox"/> 家族1名\17,000 <input type="checkbox"/> マスター\15,000 <input type="checkbox"/> シニア\10,000 年会費(11月1日以降) <input type="checkbox"/> 個人\23,000 <input type="checkbox"/> 家族1名\20,000 <input type="checkbox"/> マスター\18,000 <input type="checkbox"/> シニア\13,000 |
| ☆ワックス会員 <input type="checkbox"/> 1本\5,000 <input type="checkbox"/> 2本\10,000 <input type="checkbox"/> 3本以上 |
| ☆ロッカー希望 <input type="checkbox"/> 1年間\15,000 <input type="checkbox"/> 1シーズン\10,000(空き待ち状態です) <input type="checkbox"/> 継続 |
| ☆チューンナップ ルーム預かり希望 <input type="checkbox"/> 1本\5,000 <input type="checkbox"/> 2本\10,000 (<input type="checkbox"/> 下 <input type="checkbox"/> 下 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 上) <input type="checkbox"/> 継続 |

| | | | | | |
|-------|--|-----|---|---|---|
| フリガナ | 生年月日 | | MT | 年令 ()歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 氏名 | SH | 年西暦 | 年 | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話 | E-MAIL | | | | |
| 携帯 | 携帯アドレス | | | | |
| 技術レベル | 初級者 中級者 上級者 SAJ()級 テクニカル クラウン 準指 正指 その他() | | | | |
| 経験 | SAJジュニア検定()級 ポール経験年数()年 | | スキーの長さGS ()cm | | |
| 参加回数 | <input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 2回以上 | 無線機 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ヘルメット <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

| | |
|----|---|
| 金額 | 写真添付欄 |
| No | <p>注意事項 昨年迄の会員は不要 写真(2.5×3cm)1枚(脱帽・3ヶ月以内・裏に名前を記入) マスター会員 …免許証など証明になるコピーを添付 家族会員…申込書 は一名ずつ記入してまとめて郵送下さい。</p> |

| |
|-----|
| 通信欄 |
|-----|

申込書送付先 : 〒194-0032 町田市本町田971-15 松本真理子 042(728)1469

振込先 : 三井住友銀行町田山崎出張所 普通3500935 松本 真理子