

# 2026 朝里スキースクール 会員 申込書

顔写真添付

縦 30mm

横 24mm

※この資料はスキースクールでの確認に使用させていただきます。(事務局保管)

※会員証作成に顔写真が必要ですので添付して早めにお送りください。

(該当コースを○で囲んでください)

提出日 月 日

会員コース	土日祝会員 (高校生以上) ジュニアエキスパート会員 (小中学生) ジュニアジュニア会員 (小学生)		
フリガナ	性別		
名前(会員)	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	2026.1.1現在(満 歳)
住所	〒		
自宅電話		FAX	
携帯電話(本人)	保護者氏名		
携帯電話(保護者)			
勤務先・学校名	( )年生		
メールアドレス			

加入保険会社名		証券番号	
---------	--	------	--

現在お持ちの級	SAJ ( )	級をお持ちでない方( 上級 中級 初級 )
(今シーズンの目標等)		
会費のお支払い・お振り込先 北海道信用金庫朝里支店(普)0655210 口座名 株式会社Sassonカサソン ・現金・電子決済等はセンターハウス1Fインフォメーションにて会員証受領時にお支払い願います。		

スクール記入欄	会員No.	ロッカーNo.	会員料金	受領日	受付日
---------	-------	---------	------	-----	-----

<連絡先> (株)Sasson 朝里スキースクール 事務局 〒047-0154 小樽市朝里川温泉1-394  
TEL:0134-52-1000 FAX:0134-52-1100 MAIL:infoschool@sasson-asari.jp