

2023 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)

(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	2023.1.1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)		

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 〒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
 スキースクール事務局