

魚沼市スキーリフトシーズン券申込書（2020）兼シーズン券購入補助金交付申請書兼実績報告書

①	スキー場名	小出	薬師	大湯温泉	須原	大原	奥只見丸山	
	小学生料金	12,000円	10,000円	※きょうだい合わせて 1人目：13,000円 2人目：11,000円 3人目以降：6,000円			19,000円	
		奥只見丸山共通25,500円	奥只見丸山共通24,000円				小出共通25,500円 薬師共通24,000円	
	中学生料金	12,000円	15,000円				26,000円	
奥只見丸山共通33,000円		奥只見丸山共通31,500円	小出共通33,000円 薬師共通31,500円					
②	(ふりがな) 氏名	()	《交付申請額》 ※どちらかにチェック(☑)を入れてください。 シーズン券代の半額が10,000円未満になる場合は、計算式に金額を入れてください。 <input type="checkbox"/> ①の金額 円 × 1/2 = 円 <input type="checkbox"/> 上限額 10,000円 (シーズン券代の半額が10,000円を超える場合)					
③	生年月日	平成 年 月 日生	(才) 購入時現在	委任状 補助金の請求及び受領の権限について、スキー場事業者を代理人に定めその権限を委任します。 申請者氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印				
④	住所 電話番号	〒 魚沼市	電話 (- -)					
⑤	学校名	小学校 年 組 中学校						
⑥	保護者確認	上記の者が「魚沼市スキーリフトシーズン券2020」を申し込むことを確認いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 _____ 印						
備考	※須原スキー場にお申込みの場合は、こちらに申し込む兄弟姉妹の氏名をご記入ください。 1人目： 2人目： 3人目以降：							

【記入方法】

- ①購入したいスキー場の券種を○印で囲んでください。
- ②シーズン券使用者の名前を記入ください。
- ③シーズン券使用者の生年月日及び購入時現在の年齢を記入してください。
- ④居住する住所を記入してください。
- ⑤学校名を記入してください。
- ⑥保護者の確認印をお願いします。
- ⑦須原スキー場にお申し込みの方は、申し込む兄弟姉妹の氏名を記入してください。

※ 注意

- ・シーズン券のご利用期間は各スキー場シーズン終了までとします。
- ・補助対象者の補助金交付申請は1会計年度1回に限るものとします。
- ・奥只見丸山・薬師スキー場共通シーズン券を希望される場合は、申請書の「①スキー場」欄で○をつけたスキー場(奥只見丸山/薬師/小出)から発券されます。

※スキー場記入

シーズン券引渡し日 兼自己負担金受領日	シーズン券写し添付
------------------------	-----------