

特定非営利活動法人スノーパーク小出 会員申込書(令和6年度)

●「スノーパーク小出」の趣旨に賛同し、入会を希望します。	令和 年 月 日	受付担当
●会員種別 <small>種別と口数をご記入願います</small>	<input type="checkbox"/> 協賛会員	<input type="checkbox"/> 正会員
	1 <input type="checkbox"/> 20,000 円	1 <input type="checkbox"/> 5,000 円
	(口数) <input type="checkbox"/>	(口数) <input type="checkbox"/>
合計金額	円	
お申込みの形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体	
お名前 <small>(表記されるお名前)</small>	フリガナ	
代表者お名前 <small>(法人・団体様の場合)</small>	フリガナ	
御社ご担当者様	部署・お名前	
ご住所	〒	
お電話番号		
メールアドレス	当法人からのイベントのご案内などをご希望される方はぜひご記入下さい @	
芳名の掲示希望	<input type="checkbox"/> 希望する (HP・総会資料等にお名前をご掲載致します) <input type="checkbox"/> 希望しない	
●会費の納入方法は下記からお選び下さい●		

① 各窓口でお支払

- ・魚沼市響きの森文化会館
- ・マルセスポーツ
- ・タナカ薬局
- ・小出スキー場/事務局
- ・見晴らしの湯こまみ (毎週火曜休館)

① お振込(振込先口座番号変更しております)

第四北越銀行 小出支店
普通 2038582
名義：トクヒ)スノーパークコイデ

※振込されましたら、会員申込書を以下の送付先へFAXまたはご郵送ください
<会員申込書送付先>
NPO 法人スノーパーク小出 宛
〒946-0043 魚沼市青島 1609
FAX：025-795-6622

③ クレジットカード決済

下記 QR コードまたは小出スキー場HPよりお手続きください



決済されましたら、会員申込書を左記送付先へFAXまたはご郵送ください