

特定非営利活動法人スノーパーク小出 会員申込書(令和 7 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 種別と口数をご記入願います	☐ 協賛会員	☐ 正会員	☐ 援助会員
	^{くち} 1 ☐ 20,000 円	^{くち} 1 ☐ 5,000 円	^{くち} 1 ☐ 3,000 円
	(口数) ^{くち} ☐	(口数) ^{くち} ☐	(口数) ^{くち} ☐
合計金額	円（年会費）		
お申込みの形態	☐ 個人 ☐ 法人・団体		
お名前 (表記されるお名前)	フリガナ		
代表者お名前 (法人・団体様の場合)	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			
芳名の掲示希望 (協賛会員・正会員のみ対象)	☐ 希望する (総会資料等にお名前をご掲載致します) ☐ 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(現金)

- ・魚沼市響きの森文化会館
- ・はこいで
- ・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

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