

「スノーパーク小出」の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

担当者

<b>会員種類</b> <small>会員種類をお選びになり、 口数をご記入下さい</small>	<input type="checkbox"/> 援助会員	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 協賛会員
	— <input type="checkbox"/> 2,000円	— <input type="checkbox"/> 5,000円	— <input type="checkbox"/> 20,000円
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

合計金額

円

(個人会員) お名前	フリガナ		
	-----		
住所	〒		
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日 男・女

(法人会員) 御社名			
代表者お名前	フリガナ	御社担当者お名前	
	-----		
住所(所在地)	〒		

電話番号		携帯電話
メールアドレス		

会費の納入方法をお選びいただき、どちらかを○で囲んで下さい。	<input type="checkbox"/> 会費を持参します	<input type="checkbox"/> 会費を振込みます
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

■会費をご持参いただく場合は下記までお持ちください。

- NPO法人 スノーパーク小出 〒946-0041 魚沼市本町1-2(NPO法人 魚沼交流ネットワーク内) TEL.080-8807-9588
- マルセススポーツ 〒946-0011 魚沼市小出島367-4 TEL.025-792-0558
- タナカ薬局 〒949-7413 魚沼市堀之内4087-1 TEL.025-794-2118

■会費をお振込頂く場合は、申込書をFAXまたは郵送で下記までお送りいただいたうえで振込下さい。

申込書送り先 **マルセススポーツ** 魚沼市小出島367-4 TEL.025-792-0558 FAX.025-792-3887

お振込先 **北越銀行** 小出支店(普) 2036292 口座名:特定非営利活動法人 スノーパーク小出 理事 上村伯人

※恐れ入りますが振込手数料はご負担下さいますようお願い申し上げます。

ボランティア会員登録	
登録する	<input type="checkbox"/> しない

本会やスキー場運営活動の補助をしていただきます。どちらかを○で囲んで下さい。  
ボランティア募集のご案内を差し上げます。ご都合のつくときにご参加いただけます。