

入 会 届

提出年月日 平成 年 月 日

氏 名		性別	生年月日	
フリガナ			男・女	西暦
印		年 月 日		
住 所			電話番号	
〒			NTT No. FAX No. 携帯電話 No.	
取得資格	取得会場		取得年月日	
		西暦		
		年 月 日		
		全日本登録No. : _____		
入会理由				
菅平高原スキークラブ 会長 殿				
推薦人		推薦人		
印		印		
<p>※入会者が18歳以下の場合は次により保護者の承諾を得ること。</p> <p>1 菅平高原スキークラブへ入会すること。</p> <p>2 菅平高原スキークラブの目的に賛同し、その事業に協力すること。</p> <p>3 入会金・年会費を納入すること。</p> <p style="padding-left: 40px;">上記について、承諾します。</p>				
保護者名			印	

※以下記入不要

理事会承認	班	コンピュータ処理	全日本登録申請
年 月 日	班	年 月 日	年 月 日