|  |  |
| --- | --- |
| **会員名** | **会員（保護者）のお名前をお願いします。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 令和６年度ジュニア会員　(該当に〇)　　　 | **継続する　　　継続しない　　　新規** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　　名 |  |  生年月日: | 整理番号： |
| 学校・学年等 | 　 |
| SAJ級 | 級 | 取得年 |  | 取得会場 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | ○印 | 金　額 | 備　　考 |
| スキーコーナー |  | 1,500 円 |  |
| ネームプレート |  | 1,500 円 | 希望者のみ |
| ｽﾎﾟｰﾂ安全保険(65歳未満) |  | 円 |  |
| 普通傷害保険 |  | 円 |  |
| SAJ会員登録時請求予定金額 | 　　 |  円 | SAJ会員登録費（高校生1,000円)SAJスキー補償制度（　,　　　円） |
| ロッカー |  | 500 円 | 希望者のみ |
| 　　　合　　計 | 円 | 会員申込書に合算してください。 |

**●会員継続申込書と併せて提出してください。**

**●退会される方は、期日までに必ず連絡願います**

※ 通信欄

|  |  |
| --- | --- |
| 令和６年度ジュニア会員　(該当に〇) | **継続する　　　継続しない　　　新規** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　　名 |  |  生年月日: | 整理番号： |
| 学校・学年等 | 　 |
| SAJ級 | 級 | 取得年 |  | 取得会場 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | ○印 | 金　額 | 備　　考 |
| スキーコーナー |  | 1,500 円 |  |
| ネームプレート |  | 1,500 円 | 希望者のみ |
| ｽﾎﾟｰﾂ安全保険(65歳未満) |  | 円 |  |
| 普通傷害保険 |  | 円 |  |
| SAJ会員登録時請求予定金額 |  |  円 | SAJ会員登録費　（高校生1,000円)SAJスキー補償制度　（　　　　　円） |
| ロッカー |  | 500 円 | 希望者のみ |
| 　　　合　　計 | 円 | 会員申込書に合算してください。 |