**2024年度（令和6年度)　松江スベロー会　新規入会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ふりがな* |  | 性　別 | ＳＡＪ技能テスト所持者記入欄 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 所持級級 | 取得年 | 取得場所 |
| 生年月日 |  Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ 　　　年　　　月　　　日生まれ　　（満　　　　　歳）　*※公開しません* |
| 住　　所 |  〒 - |
| TEL：(　　　　　)　　　-携帯：(　　 )　 　　 - | □　名簿に掲載しない場合☑を記入　以下同□　 |
| 電子メール | E-mail | @ | □　 |
| 携帯用E-mail | @ | □　 |
| 勤 務 先 | TEL：(　　　　　)　　　-FAX：(　　　　　)　　　- |
| ジュニア会員1 |  |  | **別途「ジュニア会員申込書」にご記入ください。** |
| ジュニア会員2 |  |  |
| 該当項目に○をつけて、合計金額を記入して下さいジュニア会員がおられる方は合算して記載願います。 | ※事務局使用欄 |
| 項　　　目 | ○印 | 金　　額 | 備　　　　　考 |
| 入会金 | **○** | **１,５００円** | 新規入会者全員（入会時のみ） |
| 年会費 | **○** | **３,５００円** | 会員全員 |
| ネームプレート |  | １,５００円 | 家族・予備等の追加の名札代 |
| SAJ会員登録時請求予定金額 |  |  | SAJ会員登録等（大学生以上:3000高校生1,000)SAJスキー補償制度　（ , 　 ）任意 |
| ｽﾎﾟｰﾂ安全保険(65歳未満) |  | １,８５０円 | 令和６年3月31日まで有効 | 保険に加入されることをお勧めします。 |
| ｽﾎﾟｰﾂ安全保険(65歳以上) |  | １,２００円 | 　　　　　〃 |
| 普通障害保険 |  | ３,７９０円 | 令和６年10月1日まで有効 |
| スキーコーナー |  | １,５００円 | 希望者 |
| ロッカー　　 |  | ５００円 | 希望者 |
| 合　　計 |  | 円 | (内ジュニア会員金額 　 , 　 円) |
| 会費の振込先(いずれか○) | １　山陰合銀県庁支店（普通）２３００５７９２　島根県農協　本店（普通）４００５０７１　　口座名　松江スベロー会 | ☆携帯電話やメールアドレスは、クラブ内に配布する会員名簿に掲載するかどうかを選択できますので、事務局・役員からの通信のため、すべて記入していただきますようお願いします。☆ジュニア会員を3人目以上登録される場合や、ジュニア会員の個別のメールアドレス等がある場合は、通信欄に記載をお願いします。 |
| 会報・出欠調査等の送付方法(いずれか○) | １会報や出欠連絡Ｅメールでよい　→　**推奨**２すべて自宅等へ郵送してほしい |
| SAJﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞでのSAJ会員登録の状況(いずれか○) | （ＳＡＪ会員登録をしない方は記入不要）１ 自分で会員登録した。２ 会員登録を事務局に依頼する。 |
| 【通　信　欄】期待すること・やってほしい企画、自分はどんなことをしたい・練習したい等ご自由に意見をお書きください |  |

※ 記入可能な項目はすべて記入してください。＊プライズテスト受検にはSAJ登録が必要です。

問い合わせ　及び　申込書送付先：ﾒｰﾙ：kanri@subero.main.jp