

## ②"20-21"ワシトピアぽかぽかシーズン券 団体様用申込書

|                     |  |                          |  |
|---------------------|--|--------------------------|--|
| 券種                  | ホワイトピアたかす & 鷲ヶ岳スキー場【共通】早割シーズン券団体割引         |                          |  |
| 団体割<br>(7名様以上同時お申込) | <input type="checkbox"/> 35,000円 (お一人様あたり) | 申込みは<br>10/31(土)<br>消印まで |  |

※別紙の注意事項を必ず読んでから、お申込み下さい。お申込みを頂いた時点でご了承頂いたものとします。

※8名様以上の際は用紙をコピーしてご記入下さい(代表者様は別紙①申込書に記入ください)

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |

|      |   |      |    |   |  |   |
|------|---|------|----|---|--|---|
| フリガナ |   | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月  | 日 |
| お名前  |   | 年齢   | 歳  | 性別<br>( <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |   |
| 郵便番号 | - | 電話番号 | -  | -   | -  |   |
| 住所   |   |      |    |   |  |   |



証明写真も  
人数分、同送ください  
写真のウラにもお名前を！

