

# 2024-25 シーズンパスポート申込用紙

受付日 令和 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)		
お名前					
区 分	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 小中学生	保護者氏名  【続柄】			
ご 住 所	〒				
ご連絡先 TEL	【自宅】	【携帯電話】			
勤務先					
勤務先 ご住所	〒  TEL ( )				
お支払金額	障害者 <input type="checkbox"/> 大人 (高校生以上) 18,000 円 <input type="checkbox"/> 小中学生 9,000 円				

〒395-0304 長野県下伊那郡阿智村智里3731-4 TEL 0265-44-2311 <http://mt-heavens.com>

# 2024-25 シーズンパスポート申込用紙

受付日 令和 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)		
お名前					
区 分	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 小中学生	保護者氏名  【続柄】			
ご 住 所	〒				
ご連絡先 TEL	【自宅】	【携帯電話】			
勤務先					
勤務先 ご住所	〒  TEL ( )				
お支払金額	障害者 <input type="checkbox"/> 大人 (高校生以上) 18,000 円 <input type="checkbox"/> 小中学生 9,000 円				

〒395-0304 長野県下伊那郡阿智村智里3731-4 TEL 0265-44-2311 <http://mt-heavens.com>