池の平温泉スキー場 2017-18 SEASON PASS

【全営業期間】2017/12/16～2018/4/1

超!早割・早割シーズン券申込方法

申込方法

●郵送お申込み　◇超！早割 10/31　◇早割 11/30　※各期限消印有効

申込用紙（証明写真添付）・代金を同封の上、送付してください。

※証明写真は縦4cm×横3cm以上・無帽・正面・上三分身（顔がはっきり確認できるもの）
※サングラス・ゴーグル・犬・ぬいぐるみと一緒の写真などは使えません。

シーズン券発券　●シーズン券は、発券完了後順次発送させていただきます。到着日時の指定はできません。

シーズン券利用約款　シーズン券のご利用にあたり下記規約を遵守の上ご利用ください。

●シーズン券の有効期限は当該営業期間中にご利用いただけます。※天候状況により営業期間およびリフト営業・滑走コースの変更になる場合がございます。
●シーズン券はご本人様のみ有効です。他人への譲渡・貸与はできません。
※不正利用・コース外滑走など場内におけるルール・マナー違反が見受けられた場合は、シーズン券を没収し、該当券種の定額料金を徴収、以後のご利用をお断りすることがございます。
●お申し込み後のキャンセルはできません。払い戻しは致しません。※但し、妊娠・大怪我・大病などの理由がある場合のみ、各券種販売料金の70%を返金致します。
●紛失などによる再発行は致しません。シーズン券はホルダーなどに入れしっかりと管理してください。
●シーズン券はご利用の都度ご提示いただきます。ご提示いただけない場合は正規窓口料金にてお買い求めいただきます。

個人情報取扱規定　●お申込みの際にご記入いただきました個人情報は、申込情報管理・お客様との連絡・サービス向上の目的でのみ使用し、個人情報保護方針に基づき第三者への情報開示は行いません。

お問合せ・送付先住所
池の平温泉スキー場　シーズン券係
〒949-2112　新潟県妙高市池の平温泉2413-11　ランドマーク妙高高原
☎0255-86-5130　受付10:00～19:00

シーズン券の発送料金は弊社が負担いたします。
窓口での受け取りをご希望の場合は備考欄に記入をお願いいたします。

2017-18 SEASON 超！早割・早割シーズン券申込書　　平成　　年　　月　　日

個人または代表者（※コピーの場合はグループ代表者氏名のみ記入）

フリガナ		性別	男・女
お名前		生年月日	S・H　年　月　日生（　歳）
		連絡先	（　）
		E-mail	@
ご住所	〒□□□-□□□□　都道府県 ※マンション・アパート名もご記入ください		
お申込み券種	□ 大人全日 ・ □ 小人全日（※小学生まで） □ シニア全日 ・ □ 平日限定（※55歳以上）（※土日祝・12/30～1/3は使用不可） ※ご希望の券種にチェックを入れてください	人数	□ 個人 □ グループ 合計　人
		備考	
申込金額	円		
グループ申込合計金額	円		

証明写真添付欄
サイズ
縦4cm×横3cm
無帽・正面・上三分身
※サングラス・ゴーグル・犬・ぬいぐるみと一緒の写真などはNG
※必ず写真裏に名前を記入してください

家族・お友達

フリガナ		性別	男・女
お名前		生年月日	S・H　年　月　日生（　歳）
		連絡先	（　）
		E-mail	@
ご住所	〒□□□-□□□□　都道府県 ※マンション・アパート名もご記入ください		
券種	□ 大人全日 ・ □ 小人全日 ・ □ シニア全日 ・ □ 平日限定	金額	円

証明写真添付欄
サイズ
縦4cm×横3cm
無帽・正面・上三分身
※サングラス・ゴーグル・犬・ぬいぐるみと一緒の写真などはNG
※必ず写真裏に名前を記入してください

家族・お友達

フリガナ		性別	男・女
お名前		生年月日	S・H　年　月　日生（　歳）
		連絡先	（　）
		E-mail	@
ご住所	〒□□□-□□□□　都道府県 ※マンション・アパート名もご記入ください		
券種	□ 大人全日 ・ □ 小人全日 ・ □ シニア全日 ・ □ 平日限定	金額	円

証明写真添付欄
サイズ
縦4cm×横3cm
無帽・正面・上三分身
※サングラス・ゴーグル・犬・ぬいぐるみと一緒の写真などはNG
※必ず写真裏に名前を記入してください

※ボールペンでご記入ください
※記入後は控えとしてコピーをお取りください
※グループ人数の多い場合はコピーしてお使いください

申込No.