契約印	

2026シーズン券

さっぽろばんけいスキー場サマーアクティビティーパーク
b.SAP
ban.K Summer Activity Park

受付者

申込日　2026年　　月　　日　　NO.

※太枠内をご記入ください。

氏名	フリガナ	生年月日　　年　　月　　日　　歳	
住所	〒		
電話		メールアドレス	

販売券種		
2026 シーズン券	共通	¥15,000 □

お客様受領サイン

領収年月日　2026　年　　月　　日　　シーズン券発券　2026　年　　月　　日

現金 ・ カード ・ 振込 ・ PayPay

同意書

※お申込者が中学生以下の場合は必ずご記入ください。
（ご使用者名）

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿がシーズン券を購入することを保護者として同意します。

2026　年　　月　　日　　保護者名　　印

領収証

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　入金日 20 26　年　　月　　日

¥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

但　2026年b.SAPシーズン券代として

担当者印

〒064-0945　札幌市中央区盤渓410番地
さっぽろばんけいスキー場
T2430001013294　　☎ 011-641-0071