

ID NO. _____

※太枠内すべてご記入下さい

FAX送信先：042-721-3201

群馬 川場スキー場



4/3(水) 4/4(木) 4/6(土) 4/7(日)

参加希望日 >>>>>>>>>>>>

(希望日に○を記入して下さい)

--	--	--	--

フリガナ
お名前

連絡先

〒□□□□ - □□□□□

ご自宅または携帯のいずれか必須となります

ご住所

ご年齢 歳 ご使用ボード

スノーボード暦 年 ご使用ブーツ

血液型 (緊急時の為) 型 ご使用ビンディング

DM (ハガキ・チラシ) は届いていますか? 毎月届いている 時々届いている 届いていない

アプリ会員に登録をされていますか? 登録している していない ※下記のQRコードから登録できます

ビーズにご来店頂いたことはありますか? ある ない

試乗会情報をどこでお知りになりましたか? ホームページ ブログやSNS 友人や知人から

<p>今回の試乗理由 いずれかに○</p>	<p>A. 欲しいボードが決まっている ⇒ モデル名 B. 来シーズンモデルで買い替えを検討しているので相談したい C. とにかくたくさんボードを試乗したい D. 初めてなので試乗会に参加してみたかった</p>
---------------------------	---

誓約書 (ご本人様による直筆のみ有効となります)

私はビーズイーストのイベントに参加し、期間中に事故または怪我(道中も含む)が生じた場合、イベント主催者および関係者に対し責任追及、損害賠償を一切しないことを誓約し参加申込みを致します。



署名



ビーズ公式アプリ



QRコードを読み取るか「ビーズイースト」で検索

ガラスケースやケースでも使えます

ビーズイースト
TEL: 042-709-5880

営業時間

平日 14:00~22:00
土日祝祭日 12:00~22:00

城南信用金庫 原町田支店
普通 670203
ビーズジャパンホールディングス株式会社

FAX でお申し込みの方は、FAX 送信後に参加費用のお振込みが必要です。