

★参加日★



Alpine On Snow Demo



★ID★

## アルパインスノーボード無料体験会

参加会場	【希望レッスン時間】○印をご記入下さい。 ① 10:00-11:00                      ②13:00-14:00				
(フリガナ) お名前	性別	男性	・	女性	年齢
ご住所	〒                      -				
携帯番号	E-mail				
スノーボード歴	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年～3年未満 <input type="checkbox"/> 3年～5年未満 <input type="checkbox"/> 5年～10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上				
身長	cm	ブーツサイズ	cm	スタイル	<input type="checkbox"/> レギュラー <input type="checkbox"/> グーフィ
■アルパインギアを扱っているショップを知っていますか？【知っている(店名:                      )・知らない】 ■よく行くショップはありますか？【はい(ショップ名:                      )・いいえ】					

●私は AOSD(アルパイン・オン・スノー・デモ)主催の「アルパインスノーボード無料体験会」の運営方法及び規則に同意いたします。また体験するにあたり、体験用具の操作や指定エリアでの利用には十分な注意を払い、管理者・係員の指示に従います。万が一、盗難・負傷・死亡・その他の事故が発生した場合にも、自己管理・自己責任においてこれを処理し、会場・メーカーの責任を問わないことに同意します。

本人ご署名

## 【個人情報に関するポリシーについて】

日本スノーボード産業振興会では「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、個人情報をお取扱いする上でその保護に努めております。AOSD 主催アルパインスノーボード無料体験会への参加登録いただく際に取得しました個人情報は、ご本人からの合意がない限り、その他の目的で利用することは決してございません。

◆ **体験会終了後、下記の設問に対する皆様の貴重なご意見をお聞かせ下さい。** ◆

●本日のアルパインスノーボード無料体験会は何で知りましたか？

- a. AOSD ホームページ    b. face book    c. twitter    d. スキー場に来てから知った    e. 雑誌  
f. クチコミ    g. その他の情報ホームページ(                      )    h.その他(                      )

●本日のアルパインスノーボード無料体験会について、

- a. 非常に満足    b. 満足    c. 普通    d. 不満

●全体で気づかれたことやご要望や感想等ありましたら、自由にご記入下さい。

--

●今後、AOSD、SBJ(日本スノーボード産業振興会)から、各種ご案内をお送りしてもよいですか？

- a. よい    b. 送らないでほしい

ありがとうございました。

## 【担当者記入欄】

★ボード:	cm(ブランド名:                      )	★ブーツ:	cm	★ヘルメット:
-------	----------------------------------	-------	----	---------

お申し込み先: 日本スノーボード産業振興会 AOSD 委員会  
FAX:03-5823-3929    or    E-mail:jimukyoku@sbj.org