

## Ballet Class 入会申込書

ふりがな

氏名

生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)

住所 〒

Tel.

携帯電話

Email

希望するコース(曜日/コース)

曜日/

曜日/

曜日/

曜日/

## 同意事項

- ArtiMo のスタジオへの行き帰り、スタジオ内での怪我、事故等への責任は ArtiMo では一切負いかねます。
- ArtiMo に通う生徒または関係者に迷惑をかける言動をした方は退会して頂く場合があります。
- 2ヶ月間無断で欠席された場合は退会となります。

 上記規約に同意します

署名

印

## 18歳未満の方は保護者の方の同意が必要です

 ArtiMo の Ballet Class に入会することに同意します

保護者氏名

緊急時の連絡先

どこで ArtiMo の Ballet Class を知りましたか？

 リーフレット ホームページ 看板 Facebook 紹介(紹介者

)

 その他(

)