

水島愛あいサロン 平成29年度

記入日: 年 月 日

教室名	キッズダンスA (1~3年生)			木曜 18:00~
ふりがな				
氏名				
性別	年齢	学年		
男・女	歳	年		
住所	〒		電話	
保護者名			緊急連絡先	

※指導講師に伝えておきたいことがあればご記入ください

【受講料、個人情報についてのご同意事項】

- ・受講者様のご都合による月の途中休会・途中退会による受講料の返金はできません。
- ・クラス変更を希望される場合は、スポーツフロアスタッフにご相談ください。
- ・翌月の月謝は必ず前月の3週目までにお支払ください。
- ・お釣りの無いようご準備ください。
- ・お申込情報を1年間使用させていただきます。変更がある場合は受付にお申し出ください。
- ・お預かりした個人情報は、当施設の事業、教室の運営目的以外には一切使用いたしません。
上記同意いただき、ご署名をお願いします。
- ・教室中の風景等を資料等の作成用にスタッフが撮影させて頂く場合がございます。

※撮影した写真をチラシ・HP・ほか広報に掲載させて頂く場合がございます。不可の方は以下にご記入ください。

↓いずれかに丸をお付けください

撮影画像の広報使用 (可 ・ 不可)

ご署名(保護者)

印

水島愛あいサロン 平成29年度

記入日: 年 月 日

教室名	キッズダンスB (4~6年生)			木曜 19:10~
ふりがな				
氏名				
性別	年齢	学年		
男・女	歳	年		
住所	〒			電話
保護者名				緊急連絡先

※指導講師に伝えておきたいことがあればご記入ください

【受講料、個人情報についてのご同意事項】

- ・受講者様のご都合による月の途中休会・途中退会による受講料の返金はできません。
- ・クラス変更を希望される場合は、スポーツフロアスタッフにご相談ください。
- ・翌月の月謝は必ず前月の3週目までにお支払ください。
- ・お釣りの無いようご準備ください。
- ・お申込情報を1年間使用させていただきます。変更がある場合は受付にお申し出ください。
- ・お預かりした個人情報は、当施設の事業、教室の運営目的以外には一切使用いたしません。
上記同意いただき、ご署名をお願いします。
- ・教室中の風景等を資料等の作成用にスタッフが撮影させて頂く場合がございます。

※撮影した写真をチラシ・HP・ほか広報に掲載させて頂く場合がございます。不可の方は以下にご記入ください。

↓いずれかに丸をお付けください

撮影画像の広報使用 (可 ・ 不可)

ご署名(保護者)

印

水島愛あいサロン 平成29年度

記入日: 年 月 日

教室名	キッズダンスC (4~6年生)			水曜 19:10~	
ふりがな					
氏名					
性別	年齢	学年			
男・女	歳	年			
住所	〒			電話	
保護者名				緊急連絡先	

※指導講師に伝えておきたいことがあればご記入ください

【受講料、個人情報についてのご同意事項】

- ・受講者様のご都合による月の途中休会・途中退会による受講料の返金はできません。
- ・クラス変更を希望される場合は、スポーツフロアスタッフにご相談ください。
- ・翌月の月謝は必ず前月の3週目までにお支払ください。
- ・お釣りの無いようご準備ください。
- ・お申込情報を1年間使用させていただきます。変更がある場合は受付にお申し出ください。
- ・お預かりした個人情報は、当施設の事業、教室の運営目的以外には一切使用いたしません。
上記同意いただき、ご署名をお願いします。
- ・教室中の風景等を資料等の作成用にスタッフが撮影させて頂く場合がございます。

※撮影した写真をチラシ・HP・ほか広報に掲載させて頂く場合がございます。不可の方は以下にご記入ください。

↓いずれかに丸をお付けください

撮影画像の広報使用 (可 ・ 不可)

ご署名(保護者)

印