

記入日	年	月	日
西暦			

入所希望者署名						印							
保護者同意欄(入所希望者が未成年の場合にご記入下さい)													
保護者署名						住所							
フリガナ						電話							
現住所 〒						FAX							
E-mail						携帯電話							
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)													
フリガナ						電話							
〒						(方呼出)							
						携帯電話(続柄:)							
学歴・職歴(学歴は最終学歴、職歴は直近のものをご記入ください)													
年月													
家族構成													
家族氏名			続柄		年齢		家族氏名			続柄		年齢	
<希望クラス>						<受講料支払方法>							
第1希望【 】 ※アルファベットでご記入下さい Aクラス 平日 夜帯 第2希望【 】 Bクラス 土曜日 日中 Cクラス 土曜日 夜帯 <small>※クラスの日時は変更になる可能性もございます。 その際は事前にご相談させていただきます。</small>						一括納入 ・ 分割納入(2回) 現金 ・ 振込							

【お預かりする個人情報】

氏名、住所、電話番号、E-mailアドレス等の個人を識別できる情報(以下個人情報といいます)

【個人情報の取扱について】

◆利用目的

当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。

- ・レッスン受講を円滑に行うため
- ・受講中のレッスンカリキュラム、講師、レッスン運営に関する調査のため
- ・レッスンその他運営に関する資料送付、その他案内送付等トータルサポートのため

◆提供について

法令に基づく場合ならびに本人または公衆の生命、健康、財産を脅かす可能性がある場合等を除き、本人の同意をえることなく他に利用および第三者に提供することはありません。

◆委託について

個人情報を第三者に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行います。

◆本人が個人情報を与えることの任意性および当該情報を与えなかった場合に生ずる結果について

氏名、住所、電話番号、E-mailアドレス等に記載間違いがあった場合に、申込や連絡に支障をきたす場合がございますので、ご注意ください。

フリガナ					生年月日				性別	
氏名					西暦 年 月 日生(満 歳)				男・女	
サイズ	身長	体重	バスト	ウエスト	ヒップ	靴のサイズ	視力	右	左	血液型
	cm	kg	cm	cm	cm	cm				
特技		方言		趣味			資格			
自己PR										
レッスン歴・芸歴										
年月										
バストアップ写真					全身写真					