

石橋奨也さんと一緒に踊ろう！ 参加申込書

お名前	ふりがな		
ご住所	〒 -		
連絡先	電話番号 -		
メール アドレス	docomo.ne.jp softbank.ne.jp @ ezweb.ne.jp gmail.com icloud.com ()		
ご希望	☐ バレエワークショップ ☐ 見学		

以下は、バレエワークショップ参加者の情報をご記入ください

学 年	☐ 小学 ☐ 中学 ☐ 高校 () 年生
レベル	☐ 初級 ☐ 中級
経験年数	バレエの経験年数 () 年
教室名	通われているバレエ教室のお教室名をご記入ください。通われていない方は記入不要です。
質 問	当日、石橋さんに聞いてみたいことなどございましたらご記入ください（任意） ※必ずしもすべての質問にお答えできるとは限りませんので予めご了承ください。
個人情報 及び写真 の取扱い	- 取得した個人情報は、紛失や漏洩が発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。 - ホームページ、SNS、広報物等に氏名や写真を掲載することがあります。 不都合な場合にはお申し出ください。 - 個人情報は本事業のみに利用し、その他の目的で利用することはありません。 <個人情報の取り扱い> <写真の使用> について了承します。 本人又は保護者 署名 _____

- ・この申込書は、一人一枚必要になります。サービスセンターでお手続きください。
- ・参加の可否は、12/20（土）以降にお知らせします。お支払いは参加確定後～当日にお願いいたします。

受付日	担当	備考