

体験・ビジター レッスンカード

年 月 日

フリガナ 体験者氏名	年齢	歳
〒 ご住所		
メールアドレス		
自宅電話番号	()	()
携帯電話番号	()	()
ダンス経験 有 ・ 無 (※○をお付け下さい) ジャズダンス/モダン/バレエ/タップダンス/その他 ()		
こちらは、何でお知りになりましたか？ (※○をお付け下さい) 友人・知人 / 家族 / チラシ配り / ポスティングチラシ インターネット <HDCのHP・その他 () > / 元会員 駅利用・近所 / 雑誌 () / その他 ()		

当ヒロミダンスアカデミーのレッスン受講に際し、以下の事を予めご了承下さい。

- ・ 当施設内での事故、ケガ、及び発病に関しては、自己の責任となります。当校は一切の責任を負いかねます。
- ・ 所持品の紛失、盗難等に関して、当校は、一切の責任を負いかねます。
- ・ 施設内の備品を紛失・損壊した場合は、その費用を負担していただきます。
- ・ 秩序を乱すような言動や行動があった場合には、ヒロミダンスアカデミーの指示に従います。

以上を確認し、レッスンを受講致します。

令和 年 月 日

受講者署名 _____

※高校生以下の方の受講には、保護者の方のご署名が必要です

保護者署名 _____

～スタジオ記入欄～

体験日・クラス	担当者	
AF	受付日	受付者