体験・ビジター レッスンカード

年 月 日

	•	<i>,</i>
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	ィングチラシ	
インターネット(HDC HP)/ Instagram /	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ください。

- ・ 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					
	令和	年	月	日	
受講者署名					
※18歳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