

JJRA名古屋なわとび教室 参加者同意書

この度はJJRA名古屋なわとび教室への参加ありがとうございます。以下のフォームにご記入の上、参加時に提出をお願いします。

受講者氏名	
受講者ふりがな	
年齢、学年	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
緊急連絡先	

※ 参加者が18歳未満の場合、以下もご記入ください

保護者氏名	
続柄	

――以下の項目への同意をお願い致します――

1. 翌月の月謝を毎月の最終週にお伝えしますので、翌月初回にお支払いください。
2. 途中参加の場合は、週割計算をしますのでお申し出ください。
3. 参加者の都合によるお休みへの振替は行いませんのでご了承ください。
4. 講師のイベント・ショー出演による休講・振替は1ヶ月前までにお知らせします。
5. レッスン中で撮影した写真・動画をHP告知等で利用することがございます。

上記内容にて同意の上、署名とご捺印をお願い致します。

氏名

印