

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	
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	

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. 月謝袋を毎月の最終週にお伝えしますので、翌月初回にお支払ください。
2. 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。
3. 休講は前月最後のレッスンでお手紙にてお知らせします。
4. 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。
5. 緊急連絡、およびJJRAからのお知らせを上記メールに送付させていただきます。
6. 別途参加規約をご熟読の上、ご同意をお願いします。

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