保護者同意書

私は、レッスン開始の入会申込みにあたり、申込者の保護者(申込者が未成年者で、他に共同親権者がいる場合は 私が共同親権者の代表者)として、下記事項について同意します。 ※以下、未成年入会申込者を甲といたします。

- 1. 私は、甲がヴァイオリン&ヴィオラ教室 Claire Belle に入会しレッスンを受けることに同意します。
- 2. 私は、教室規約を一読し、規約に同意します。
- 3. 私は、甲がレッスンを受けるためのすべての行動に対し、甲の保護者としての一切の責任を持ちます。
- 4. 私は、甲がレッスンに関わるすべての支払いの責任を持ちます。

保護者欄(ご本人による自署および捺印となります。)

ふりがな	
保護者氏名	印
住所	〒
電話番号	_
メールアドレス	
緊急連絡先	

入会申込者欄

ふりがな					
申込者氏名					
生年月日	西暦	年	月	日 (年齢:	歳)
住所	₹			(保護者と同じ住所	所の場合は記入不要)
電話番号		_		_	

- ・ 保護者の方へ確認の連絡をさせていただく場合があります。保護者「電話番号」欄に、連絡の取れる電話番号 をご記入ください。
- ・ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、入会の取り消しをさせていただくことがあります。予めご 了承ください。
- ・ご記入いただいた個人情報は入会同意のためのものであり、それ以外の目的では使用しません。また本人の同意 を得ず第三者に提供しません。個人情報の破棄は甲の退会時といたします。