

バレエスタジオミエール 入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名					性別	男・女	
生年月日 (YYYY/MM/DD)	満 歳	学校・学年			幼 小 中 高	年 生	
住所	〒			交通手段 ※複数選択可		1.徒歩 2.自転車 3.自家用車 4.電車	
連絡先	携帯TEL	- -					
E-MAIL	携帯			PC			
クラス	<input checked="" type="checkbox"/> プレバレエ <input type="checkbox"/> ジュニアC <input type="checkbox"/> ジュニアB <input type="checkbox"/> ジュニアA <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 一般入門 <input type="checkbox"/> 一般初級			曜日	週 1 回		
					火 水 木 金 (土) 日		

緊急連絡先 (保護者)	ふりがな 氏名			続柄		
	電話番号	携帯	- -		固定	- -
	E-MAIL	携帯			PC	

※小学生以下の生徒さんへの連絡は、緊急連絡先に記載の宛先へスタジオから連絡が届きます。
 ※記載された内容に変更があった場合は、速やかに内容変更を講師までお伝えください。

【個人情報について】

お預かりした大切な個人情報を、当活動以外には第三者に譲渡、また利用することはございませんのでご安心下さい。
 (ただし、裁判所・検察などの行政・司法機関からの提出要請を受けた場合はこの限りではございません。)

Q. このスタジオを何でお知りになりましたか？
 インターネット (スタジオサイト facebook 主宰者のブログ) 広告 ご紹介 (様) その他 ()

Q. バレエを始める目的をお聞かせください。(いくつでも)
 親御さんがバレエを好き バレエダンサー志望 お子さんの希望 シェイプアップ 他のダンスジャンルの基礎として
 健康のため 姿勢を良くしたい 子供の情操教育 踊りが好き バレエへの憧れ

Q. 他の習い事についてお聞かせください。 習っているもの () 曜日 ()

Q. ダンス歴をお聞かせください。 初めて ・ ()を()年くらい
 バレエ経験のある人は師事された先生と経験年数 先生名 (先生) ・ (年 ヶ月)

Q. 保護者の方へお訊ねします。親御さんご自身のバレエのご経験はありますか？ ある (バレエ歴 年) ・ 無

※スタジオ記入欄

入会日	年 月 日	利用開始	月 日	口振提出	月 日
入会金	¥	初回月謝	¥	振替開始	月分

確認書

この度、バレエスタジオルミエールにご入会いただくにあたり、次の事をお約束していただきます。

1. レッスン中に生徒同士で接触することが度々ございます。このようなことによって生じた怪我などの損害については当スタジオでは責任を負いかねますので、十分注意してレッスンを受けてください。
また、保護者の方はお子さんにその旨よくお話しください。
2. バレエのレッスンは体を動かしますので、生徒のちょっとした不注意でも思わぬ怪我をすることがあります。
このような怪我についても当スタジオでは責任を負いませんので、十分注意してレッスンを受けてください。
また、保護者の方はお子さんにその旨よくお話しください。
3. 今までに健康状態が不良でレッスンを受けたために健康を悪化させた例がありました。レッスンを受ける生徒の健康状態については、生徒および保護者の方が責任を持ってください。レッスンをうけることによって、万一健康状態が悪化した場合、当スタジオは責任を負いません。
4. スタジオ内の備品(所有者はバレエスタジオルミエールもしくは各スタジオのオーナー)を生徒が故意または不注意で破損した場合は、生徒および保護者の方が破損した備品の損害を賠償していただきます。
5. 当然のことですが、レッスン時間外でのいかなる事故についても当スタジオは責任は負えません。
6. スタジオの活動全般において撮影した写真や映像については、スタジオが肖像権を持ちWebサイト(SNS含む)や広報制作物等に何ら制限なく掲載・使用する場合がございます。
また、レッスン中の撮影は原則禁止、必ず講師の許可を得て、SNS等メディアへの投稿はご遠慮ください。
7. 別紙、入会のしおりをよくお読みください。

以上の各事項について説明を受け、理解し、承諾しました。

ここに署名の上、本確認書を提出いたします。

年 月 日

住所

生徒氏名

保護者氏名

※生徒が未成年の場合記載

印