

日曜スケート教室受講申込書

【受付日】 令和 年 月 日

フリガナ				
受講者名				
年齢	歳	性別	男・女	
連絡先			保険加入の有無	加入・加入しない
保護者承諾書	上記のものがスケート教室を受講することを承諾します。			
	保護者氏名			

個人情報の取り扱いについて

1. お預かりする個人情報は、お客様に対するご連絡及び教室やイベント等のご案内に利用させていただきます。
2. 法的な要素等、特別な理由のない限りお客様の同意無く第三者へ開示・提示はいたしません。