

アイドル合衆国 入会申込書

・さいたま教室 ・しんじゆく教室 ・いけぶくろ教室

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			性別 男 女
生年月日	明大 昭平	年 月 日 (歳)	学年 (学生の場合)
住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
FAX		緊急連絡先	
メールアドレス			
歌の経験	・はじめて ・1年以上経験がある ・発表会、コンクール等経験あり ・その他		
ダンス経験	・はじめて ・1年以上経験がある ・発表会、コンクール等経験あり ・その他		
疾病等	※伝えておきたい病気やけがなどある場合ご記入下さい。		
アイドル合衆国 殿			年 月 日
お子さんの名前	私 () はアイドル合衆国の規約および、指導者からの注意事項を守る事を誓います。		
	保護者氏名		印

個人情報について

※お預かりした個人情報は当活動以外には利用しないことをお約束致します。