

保護者各位

## DANCE STUDIO ONE MOVE

### 受講に関する保護者承諾書

スタジオレッスンを受講するにあたり、別紙の会員規約を理解し、厳守の上、ダンスレッスンを受講する事を承諾致します。

平成 年 月 日

受講者氏名 \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_

学 年 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_