



# A-train Entertainment

## 新規申込書

ふりがな		ご捺印	生年月日		性別
お名前			西暦		
			年	月	日 (満)
					男・女
ご住所	〒		お電話番号 ( )		-
			携帯電話番号 ( )		-
			緊急連絡先 ( )		-
Eメール			身長	靴サイズ	視力 (矯正視力)
学校名	学年				左 ( )
					右 ( )
健康上の特記事項	現在の健康状態 . . . . . 良好 不調				
	持病・既往症がありますか . . . . . ない ある ( )				
	今までに大病をしたことが . . . . . ない ある (病名				
	アレルギー体質ですか . . . . . いいえ はい (具体的に				
レッスン経験					

### ●保護者様承諾欄

上記の申込を保護者として承諾します。	お名前	ご捺印
--------------------	-----	-----

#### 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は厳重に管理します。レッスン・公演など、A-train Entertainmentの運営上の連絡に使用され、それ以外の目的には使用いたしません。またご本人、ならびに保護者様の同意がない限り、第三者には提供いたしません。

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

事務局記入欄

--