

「EMU バレエスタジオ」入会申込書

令和 年 月 日

「EMU バレエスタジオ」

代表 池村笑微 様

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 長野県  
生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 血液型  
学校（園）入会時 \_\_\_\_\_ 学年  
保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄  
携帯電話（必須） \_\_\_\_\_  
メールアドレス（携帯） \_\_\_\_\_

1 私は、【EMU バレエスタジオ会員等規約】、【EMU バレエスタジオ会費規定】及び【EMU バレエスタジオレッスン規定】の内容を承諾のうえ、入会を申し込みます。

2 私は、次のような目標や夢をもって「EMU バレエスタジオ」へ入会を申し込みます。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 私は、次のようなアレルギーや特徴があるので、池村笑微さんに知っておいてもらいたいです。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_