

サマースクール・短期留学申込書(2020年3月29日～・MAD)

No.				申し込み年月日	年	月	日	
ふりがな				性別	写 真 (ここに添付するもの以外に2枚同封してください)			
氏名				男 女				
ローマ字の氏名(パスポートと同じ表記)				身長				cm
生年月日	年	月	日	年齢	才	体重	kg	
ふりがな				電話				
現住所	〒			FAX	有 ・ 無	どちらかに○		
				FAX				
				Eメール	@			
本人 携帯	連絡可能な時間帯			携帯メール				
母 携帯	連絡可能な時間帯			携帯メール				
父 携帯	連絡可能な時間帯			携帯メール				
所属バレエスクール				バレエ歴	年	ヶ月 (才～)		
	住所 〒			電話/FAX				
(ふりがな) 代表者氏名				レッスン数	週	回 (1回 時間)		
バレエ以外のジャンル 経験歴				宗教				
パスポート	有 無	旅券番号		発行年月日		出生地		
ふりがな 在学中もしくは卒業した学校名	住所 〒			電話				
				FAX				
				在学 ・ 中退 ・ 卒業			←当てはまるものに○をつけて下さい。	
今まで取得したバレエの資格 (RADグレード等)								
将来の進路について								
参加者署名				保護者署名 (参加者が18歳未満の場合、必ずご署名ください)				

※申込書にご記入頂き、FAXまたは、メール添付(PDFファイル)にてご返信ください。

FAX: 03-5985-5763

メール: support@shballet.jp

【注意事項】

- フライト、スケジュール、内容に変更がある場合がございます。予めご了承ください。
お申込み後、開催初日から起算して61日前までのキャンセルにつきましては、30%のキャンセル料が発生します。
開催初日から起算して60日前から31日前までのキャンセルにつきましては、40%のキャンセル料が発生します。
開催初日から起算して30日前から15日前までのキャンセルにつきましては、50%のキャンセル料が発生します。
開催初日から起算して14日前からのキャンセルにつきましては、100%のキャンセル料が発生します。
- 免責事項 - 当社は、例えば次のような事由によりお客様が損害を被った場合は、賠償の責任を負いません。
ア.天災地変、戦乱、暴動、官公署の命令、火災、宿泊施設のサービス提供の中止による損害。イ.食中毒。ウ.お客様ご自身の故意または過失による損害。エ.その他の当社または当社の手配代行者の関与し得ない事由による損害。