FAX ENTRY

DANCE ENTERTAINMENT PARTY
WORLD WIDE
SUMMER PARTY2015

株式会社ジールワールドワイド
WORLD WIDE運営事務局　行

FAX:03-5476-8761

Choreography Number参加出演者申込書

申込日：　　年　　月　　日

フリガナ		
氏　名		
会員/ビジター	会員番号　　—	ビジター ※ビジターの方は〇で囲んでください。
生年月日	西暦　　年　　月　　日生	歳

性　別
男　・　女

住　所	〒　　—		
	都　道 府　県		
TEL	（　　）	携帯/PHS	（　　）
メール			

エントリーナンバー	①	ナンバー	②	ナンバー

小学生～高校生（18歳未満）の出演者の方は保護者同意書をご記入の上ご提出ください。

保護者同意書

株式会社ジールワールドワイド 行

私（保護者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿　は、（参加者）＿＿＿＿＿＿＿＿　の保護者として、
貴社主催イベント「WORLD WIDE-SUMMER PARTY2015」の参加条件と下記注意事項
を了承し、上記の者のイベント参加に同意致します。

【参加条件】別紙参加出演募集要項をご参照下さい。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

本人との続柄
保護者住所
保護者連絡先

◆個人情報の取扱いについて
当社が取得したお客様の個人情報（申込書の記載事項）は、個人情報保護法の趣旨にのっとり、適切にお取扱いたします。