

FAX ENTRY



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	性別	
			<small>※ビジターの方は○で囲んでください。</small>	男・女	
生年月日	西暦	年	月	日生	歳
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-DANCE COLLECTION2016 - WINTER-」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、適切にお取扱いいたします。