

BROADWAY DANCE CENTER®

入会申込書 (Registration Form)

フリガナ

氏名 (Name):

生年月日 (Date of birth):

年 (Y)

月 (M)

日 (D)

年齢 (Age):

性別 (Gender):

女 (F)

男 (M)

職業 (Occupation):

〒 (Zip code)

住所 (Address):

TEL:

自宅 (Home):

(

)

-

携帯 (Mobile):

(

)

-

Email:

緊急連絡先 (Emergency contact)

TEL:

(

)

-

氏名 (Name):

続柄 (Relationship):

ダンス歴 (How long have you been dancing?):

希望の受講クラス (複数選択可) (Choose classes interested.)

Ballet

Jazz

Jazz Funk

Jazz Hip Hop

Hip Hop

House

Contemporary

Tap

Others (

)

講師 (Instructor, if any.):

(

)

どこでBDCを知りましたか? (How did you hear about BDC?):

BDCのHP

Web検索 (Web search)

Facebook

Twitter

mixi

YouTube

公演・ショーケース (Showcase)

講師からの紹介 (Referred by instructor)

友人からの紹介 (Referred by friend)

その他 (Other):

(

)

BROADWAY DANCE CENTER®に入会を申し込みます。

入会申込日 (Registration date)

年 (Y)

月 (M)

日 (D)

署名 (Signature)

保護者氏名 (16歳未満の場合 Guardian's signature)

注意事項

- ・購入したチケットは、返金致しません。
- ・会員証及び購入したチケットを第三者に貸与・譲渡することは出来ません。
- ・クラスの受付時間は、レッスン開始30分前から開始15分後までです。開始15分経過後は、怪我等防止のため受講受付致しません。
- ・体調不良の方、持病をお持ちの方、通院中の方、及び妊娠中の方は、クラス受講の際は必ず医師の指示に従って下さい。
- ・貴重品は、各自の責任で管理して下さい。当スタジオでは責任を負いません。
- ・BDCインストラクター(日本人・外国人問わず)に仕事の依頼をする場合は、BDC事務局までお問い合わせ下さい。
- ・ご記入頂く内容は、BDCのサービス提供の目的にのみ利用させていただきます。

オフィス使用 (Office use only)

会員番号 (Membership No.):

担当: