

## 保護者同意書

### 恵比寿ヴォーカルカレッジ御中

私は保護者として以下の内容に同意します。(必ずあてはまる内容にチェックをお願いします。)

- 体験レッスンおよび入校について
- オーディション参加および特待生または優待生としての入校について
- 入校について
- 特別レッスン参加について
- その他(内容: \_\_\_\_\_ )

以下の太枠の中をすべてご記入ください

記入日		年	月	日
フリガナ			年齢	
参加者氏名			歳	
参加者住所				
参加者電話番号				
フリガナ			続柄	
保護者氏名			⑩	
保護者住所				
保護者電話番号				

※必ず保護者の方の自筆でボールペンまたは万年筆にてご記入ください。  
押印が無い場合は無効とします。(シャチハタ印不可)

※同意に際し、ご不明な点があれば以下までお問合せください。

恵比寿ヴォーカルカレッジ  
〒150-0013  
東京都渋谷区恵比寿4-5-28 恵比寿ガーデン1F  
電話/FAX:03-5423-5188