お菓子教室シュクレ　受講申込書

［希望される受講内容］
＊お菓子レッスン□　（ 体験 / 基礎 / 応用 / 研究発表 ）
＊各種イベント　□　イベント名：

申込日(西暦)　　年　　月　　日

本申込書有効期限（店舗記入欄）
年　　月　　日

【受講者】※項目は必須です

氏名（ふりがな）※		（　　）
住所※	〒	
電話※		
E-mail※	@	
生年月日※	（西暦）　　年　　月　　日	
職業		

【保護者】（受講者が未成年の場合）

氏名（ふりがな）※		（　　）
住所※	〒	
電話※		
E-mail※	@	
続柄※		
緊急連絡先※	［携帯電話 / E-mail］	

【レッスンについての希望があれば記入して下さい】

誓約書※

私は受講規約を遵守し、万一受講中ならびに移動中の事故や損害等について、お菓子教室シュクレへの一切の損害賠償を請求致しません。

年　　月　　日

受講者氏名：　　（本人もしくは保護者自筆）

保護者氏名：　　（自筆）

＊個人情報の取り扱いについて
ご記入いただいた個人情報はお菓子教室シュクレの運営目的にのみ利用し、厳重に管理致します。
受講中の写真などの利用について不都合が生じる場合はお申し出ください。

お菓子教室 シュクレ