入会申込書

IKUTAアクターズスタジオ

会員規約を承諾し、入会を希望します。

日付　　　　年　　　　月　　　　日

住所

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　年齢・学年

希望のレッスン日　　　　　　　曜日　　　　　　クラス　週1回・週2回

（保護者名）

電話番号

携帯電話番号

メールアドレス

無料体験レッスン参加日　　　　年　　　　月　　　　日

備考欄(その他、何か伝えたい事がありましたら、ご記入ください)

無料体験レッスン参加のみのスペシャル特典

※入会金￥10,000が無料

※9月開校から1か月の月謝が無料

※30分の個人レッスンが無料　(声・身体の個人カルテを差し上げます。)