

## 18歳未満のお客様へお願い

この度は、チャコットカルチャースタジオ名古屋スタジオに入会いただき、ありがとうございます。  
18歳未満のお客様のお申し込みには、保護者様と所属教室の先生の同意が必要となります。  
下記に必要事項をご記入いただき、押印のうえご提出ください。

### 同 意 書

チャコットカルチャースタジオへの入会に同意します。

◎入会者(申込者ご本人)

\_\_\_\_\_

◎保護者氏名

\_\_\_\_\_ (印)

続柄

\_\_\_\_\_

ご住所: 〒

\_\_\_\_\_

ご連絡先

\_\_\_\_\_

◎所属教室の先生

\*所属教室がない場合は空欄で結構です

\_\_\_\_\_ (印)

チャコット株式会社 名古屋スタジオ  
〒460-0008 名古屋市中区栄3-2-32  
TEL:052-242-4344  
受付時間 10:15~20:30(土日のみ17:30まで)