

Cast The Dice 5 DICE1 Number 出演申込用紙

申し込み日

年 月 日

会員番号	No.
------	-----

フリガナ	
氏名	

電話番号		本人 / 親
------	--	--------

該当するものを
○で囲んでください

アドレス	@	本人 / 親
------	---	--------


該当するものを
○で囲んでください

※必ずinfo@studiodice1.comからのメールを受信可能に設定してください。丁寧に記入ください。

LINE ID	@	本人 / 親
---------	---	--------

該当するものを
○で囲んでください

LINEグループにて練習日程等、ナンバーの連絡事項を担当講師からご連絡します。
18歳未満の方はID検索不可となりますので親御様のIDを記入くださいませ。

保護者様署名欄 ※18歳以下の方対象	申込者並びに申込者の保護者である私は、上記の記載事項に相違ないことを確約するとともに、Cast The Dice(以下、本発表会)に申込者が参加することに同意します。
	署名欄: 

個人情報に関する 同意欄	本発表会に関する各種案内や連絡等のため、本申込書記載の個人情報を参加クラス内及び当該スタジオスタッフ内で共有する事に同意致します。
	同意します / 同意しません 該当するものを ○で囲んでください

参加希望ナンバー	参加希望のナンバーにチェックを入れてください。
----------	-------------------------

<input type="checkbox"/> AYUMI - AYUMI STYLE HIPHOP	<input type="checkbox"/> ていてい - JAZZ
<input type="checkbox"/> TAKU - BREAKIN	<input type="checkbox"/> KAITO - HIPHOP
<input type="checkbox"/> WEST - FREESTYLE&HIPHOP	<input type="checkbox"/> 楓 - FREESTYLE JAZZ
<input type="checkbox"/> WEST - 幼児クラス	<input type="checkbox"/> ColdCrush - HIPHOP
<input type="checkbox"/> ゆずもん - WAACK	<input type="checkbox"/> グッドファーザー - LOCKIN
<input type="checkbox"/> Lily - LOCKIN	<input type="checkbox"/> BACKWILD - BREAKIN
<input type="checkbox"/> yu-tang - HIPHOP	<input type="checkbox"/> INFECT CREW - KRUMP
<input type="checkbox"/> ふぐり - アニソソダンス	

参加作品数
作品

※最大4作品までOK

スタッフ記入欄

料金受取		
チケット渡し		
写真撮影		

1作品参加の場合	¥10,000 + 前売チケット2枚買い取り	=	¥14,000
2作品参加の場合	¥10,000 + 前売チケット3枚買い取り	=	¥16,000
3作品参加の場合	¥10,000 + 前売チケット4枚買い取り	=	¥18,000
4作品参加の場合	¥10,000 + 前売チケット5枚買い取り	=	¥20,000

MEMO