

# 保護者同意書

年 月 日

私は保護者として、役者のトレーニングスタジオ CREACT の参加、申込、見学に同意します。

参加者の氏名

参加者の生年月日

保護者の氏名

印

参加者との続柄

住所

緊急連絡先

[ 提出先 ]

役者のトレーニングスタジオ「CREACT」

運営会社：株式会社コンセント