

## 見学・体験申込書

以下の項目に承諾し、見学・体験を希望します。

- 体験中の怪我、事故について、本スタジオは責任を一切負わないものとします。
- 医師の診断等を受けて運動の禁止、あるいは注意を受けていた場合は本スタジオへの体験はできません。また、当方ではその責任を一切負いません。
- 盗難等防止のため、貴重品は持ち歩くなど、ご本人・参加者・保護者様の責任において管理されますようお願いいたします。盗難・紛失についての一切の責任は負いません。
- 館内飲食について練習中の水分補給は可能です。
- 貴重品について 貴重品等の盗難に関しては責任を負いかねます。自己責任にて管理して頂くようお願い致します。

日付：           年    月    日

住所：

氏名（保護者名）：

電話番号：

住所 〒533-0011 大阪府大阪市東淀川区大桐 2 丁目 5-8

電話 06-6320-2399  
080-7358-9453  
株式会社 アスワン