

親権者承諾書

私は、子ども_____が西宮北口お菓子教室 Claire のレッスンを受講するにあたり、「Claire レッスン規約」を熟読して十分に理解した上で、子の判断でレッスンを受講することに親権者として承諾いたします。

_____年 月 日

受講者（お子様）氏名 _____

親権者氏名 _____

続柄 _____

住所 _____

電話番号 _____

※必ず親権者の方がご署名ください※

〒662-0833
西宮市北昭和町 13-20 シュロス西宮北口 102
西宮北口お菓子教室 Claire
竹内 彩乃