

同意書

ディーダッシュ・カンパニー養成所オーディション
において、受験者の保護者として、
このオーディションに参加する事に同意いたします。

年 月 日

受験者本人の名前 _____

保護者住所 _____

保護者電話番号 _____ - _____

保護者 _____ 印

提出先

〒155-0031

東京都世田谷区北沢 2-23-10 ウエストフロント 4 階

株式会社ディーダッシュ・カンパニー

養成所担当 宛