

会員番号

## マザーシップスタジオ・リハ会員申込書

フリガナ			
氏名			
住所	郵便番号		
電話番号	自宅	-	-
	携帯	-	-
Eメール	PC		@
	携帯		@
バンド名等			
備考			

以下の規約を読んで同意される場合、下欄に署名/捺印をお願い致します。

- 1.入会は満18歳以上で、18歳未満の方は連帯保証人の署名が必要となります。
- 2.予約/使用に際してグループに最低1人の会員が必要で、使用責任の一切はその会員の方にあります。
- 3.会員証の他人への貸与/譲渡は禁止で、当スタジオに損害が生じた場合は会員本人様に弁償請求致します。
- 4.キャンセル料は14日前50%・7日前75%・前日当日100%となり、仮予約は不可です。
- 5.不正使用による機材や室内の破損等は場合によっては全額負担して戴く場合があります。
- 6.酒酔い・酩酊状態でのご利用は禁止です。

以上の項目に『同意』いたします。

<日付> \_\_\_\_\_ 年 月 日

<氏名> \_\_\_\_\_

\* 以下、18未満の方は必須

<連帯保証人 署名> \_\_\_\_\_

<連帯保証人 住所> \_\_\_\_\_