

Order Form

この用紙にご記入、及び署名後、FAX、又は Email にて(用紙をスキャンしたもの)SOLO までご返信下さい。FAX: +1.415.383.2514 Email: contact@solo-world.com

■ご希望のサービスにチェックして下さい

- Dance Education: Private Coaching (プライベートコーチング)
 Guest Teaching (ゲストティーチング)
 Choreography (振付)
 Dance Wellness (ダンスウェルネス)
- Consulting & Audition Support: Consulting (コンサルティング)
 Audition Arrangement (オーディションアレンジメントのサポート)
 Registration/Enrollment (登録/入学手続きのサポート)
 Document (書類のサポート)
 Accompanying Service (添乗サービス)
 Accommodation (滞在先のサポート)
 Extended Care (延長サポート)

■お申込者詳細: ダンサー個人 団体(お教室、スタジオなど)

ローマ字

Applicant's Name お申込者/団体代表者氏名

ローマ字

Parent's Name 保護者氏名(個人でお申しいただく方が 20 歳未満の場合はご記入下さい)

フリガナ

〒

Address お申込者自宅住所/スタジオ(団体のお申込の場合)

Tel: Fax:

お申込者自宅/スタジオ(団体のお申込の場合) Tel & Fax

Mobile:

お申込者携帯

Email

Mobile 携帯 Email

Order Form

For Dance Education

Service (サービス詳細)	Duration (期間 月/日/年)	Instructor/Choreographer (希望する講師/振付家)	Location (場所)
	~		
	~		

記入例:

Service	Duration	Instructor/Choreographer	Location
ゲストティーチング	7/21/08~7/25/08	横瀬美砂	東京

For Consulting & Audition Support

Service (サービス詳細)	Quantity (数量)	Amount/per (単価)	Subtotal (小計)
		US\$(米ドル)	
		JP¥(日本円)	
		Total(合計)	

記入例:

Service	Quantity	Amount/per	Subtotal
オーディションアレンジメント	1	100,000	100,000
オーディションアレンジメントの書類翻訳	7	4,000	28,000
		US\$(米ドル)	
		JP¥(日本円)	
		Total(合計)	

Signature of Applicant お申込者/団体代表者署名

Date 申込み日(月/日/年(西暦))

(個人でお申しいただく方が 20 歳未満の場合は保護者の方がご署名下さい)