

# Human Academy Presents BREAK OF LIMIT

# エントリー 用紙

バンド・アーティスト名	参加人数	代表者氏名(フリガナ)	年齢
	人		歳
住所 〒 —			
都道府県	区市郡		
電話番号	—	携帯番号	—
E-mail @			

	メンバー氏名	パート	学校名	学年	住所	TEL
1				年	〒 -	- -
2				年	〒 -	- -
3				年	〒 -	- -
4				年	〒 -	- -
5				年	〒 -	- -
6				年	〒 -	- -

音楽ジャンル  J-POP  R&B  ロック  パンク  その他 ( )

好きなアーティスト/プレイヤー

オリジナル・コピー (※コピーであれば、アーティスト名もご記入ください。)

ライブ経験・ライブ予定	場所	日時
		月 日 :
		月 日 :
		月 日 :
音楽・DVDの発売経験	レーベル	日時
		月 日 :

志望動機

ヒューマンアカデミー株式会社 個人情報保護管理者 (共同利用責任者) <お預かりする個人情報> お客様の氏名、住所、電話番号、E-mailアドレスなどの、個人を識別できる情報 (以下個人情報とします)  
 <個人情報の取扱いについて> 【利用目的について】当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。 □講座案内など商品に関する資料送付、ご案内の連絡のために利用します。 □ヒューマンリソシア株式会社・ヒューマンアカデミー学園株式会社・ヒューマンエヌディー株式会社にご登録されているお客様の個人情報のみ「学び・働く」をトータル的にサポートさせていただき、共同で利用させていただきます。【提供について】 □法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合などを除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び第三者に提供することはありません。【委託について】 □個人情報を第三者に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行ないます。【ご本人様が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果について】 □個人情報の記入については任意の項目もごさいますが記載頂けない場合や記入間違い等がある場合は資料の発送のご案内・ご連絡などに支障をきたす場合がございますのでご注意ください。【開示などのご請求について】 □ご提出いただきました個人情報について、開示等のご希望がございましたら、下記お問い合わせ先までご連絡ください。  
 <個人情報についてのお問い合わせ> お客様相談室 電話: 03-6846-8980 FAX: 03-5925-6545 E-mail: ha-privacy@athuman.com

〒542-0081 大阪市中央区南船場4-3-2 御堂筋MIDビル ☎ 0120-06-8601 ヒューマンアカデミー  
 FAX 番号 : 06-6282-6002