

K-BALLET SCHOOL 『Winter School 2017 福岡』

申込用紙

写真貼付 4×3 (白黒 or カラー)	申込日: 年 月 日		
	かな アルファベット		かな
	受講者氏名	性別	保護者氏名 印
	生年月日: 年 月 日(才)	学年:	身長: 体重:
かな			
受講者住所 〒 -			
自宅電話: () 自宅FAX: ()			
連絡先電話: () 緊急連絡先: ()			
かな			
保護者住所 〒 -			※保護者の連絡先が受講希望者と異なる場合のみご記入ください。
自宅電話: () 自宅FAX: ()			
連絡先電話: () 緊急連絡先: ()			
バレエ経験: ある (年) : ない			
バレエ歴:			
所属教室:			
師事:			
健康状態: (現在及び過去における大きなケガ・病気など)			
Kバレエスクール サマースクール/ウィンタースクール 過去参加経験			
ある: (例:2016年ウィンタースクール)			:ない

※上記申込必要事項をご記入の上、必要写真を添えてKバレエスクール「ウィンタースクール 2017 福岡申込係」宛に郵送にてお申込みください。申込締め切り後、1週間程度で受講資格者に詳細を郵送にてお知らせ致します。