

K-BALLET SCHOOL「GROW UP SUMMER 2022」

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	続柄
	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:                    (                    ) 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:2021年サマースクール)                    :ない				
<b>【Intermediate・Advancedクラス対象の皆様】</b> ヴァリエーション指導クラスは、オプションクラス(任意参加)となります。 ・クラススケジュールには数日設定しております ・1名1日のみ受講可能です ・日程ごとに教師が異なりますが、日程・教師のご希望は承ることができ兼ねますので、予めご了承ください。 ・お申込みされた方は、各自でCDをご用意いただき、持参してください。				
ヴァリエーション指導クラス受講料:5,500円(別途料金) 定員:1日10名				
ヴァリエーション指導クラスを受講希望の方は、下記にチェック・ヴァリエーションの演目をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ヴァリエーション指導クラスを受講希望 (希望演目:                    )				

※上記申込必要事項をご記入の上、Kバレエスクール「GROW UP SUMMER 2022申込係」宛に郵送にてお申込みください。  
 後日詳細のご案内をお送りします。ご不明な点がございましたら、Kバレエスクールまでお問い合わせください。

K-BALLET SCHOOL

〒112-0002 東京都文京区小石川 3-22-6-101 TEL: 03-5805-8812