

K-BALLET SCHOOL 本校

オーディション申込用紙

写真添付 4×3 (白黒 or カラー)	申込日： 年 月 日			
	かな 入会希望者氏名	性別	かな 保護者氏名	続柄
	生年月日：西暦 年 月 日 (才)			
学年： ※ (2019年9月時点) 身長： 体重：				
かな 入会希望者住所 〒 -				
□自宅電話： () □自宅FAX： () □連絡先電話： () 通学時間： 時間 分 通学手段：				
かな 保護者住所 〒 -				
□自宅電話： () □自宅FAX： () □連絡先電話： () ※保護者の連絡先が入会希望者と異なる場合にのみご記入ください。				
バレエ経験： ある (年) ・ ない 所属教室： 師事： バレエ歴：				
入会希望動機：				
健康状態 (過去における大きな怪我・病気など)：				

*上記申込必要事項をご記入の上、Kバレエスクール「スクールオーディション申込係」宛に郵送でお申込みください。申込締切後、1週間程度でオーディション詳細を郵送にてお知らせ致します。
 *クラス状況によりオーディションを行わない場合があります。
 *入会希望者は面接当日にレオタードとタイツまたは体形の見える服 (スカート付レオタードは不可) をお持ちください。
 *中学生以下の方は保護者の方1名をご同伴ください。また保護者以外の方の入館はお断り致します。
 *オーディション対象年齢は8歳 (2011年4月1日以前の生まれ) ~18歳までとなります。※2019年4月1日時点の年齢

K-BALLET SCHOOL 本校

〒112-0002 東京都文京区小石川 3-22-6-101 TEL:03-5805-8812 FAX:03-6801-5090

K-BALLET SCHOOL