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　　印	続柄
	生年月日：西暦　　年　　月　　日（　　才） 学年：　　※（2020 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（2012 年 4 月 1 日以前の生まれ）～18 歳までとなります。※2020 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