K-BALLET SCHOOL 『Summer School 2014 東京』

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 印	性別	保護者氏名 印	続柄
	生年月日:　　年　　月　　日（　　才） 学年:　　身長:　　体重:			
参加希望日程 （希望日程に✔）	□全日程　10日間　:　□A日程　5日間　8/8～8/12　:　□B日程　5日間　8/14～8/18			
8/13（水）特別講座 『魅惑のバレエ・リュスの世界』	□参加する　　:　　□参加しない			
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:2013年サマースクール）　　: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「Summer School 2014 東京　申込係」宛に郵送にてお申込み下さい。受講資格者のみ詳細を郵送にてお知らせ致します。

K-BALLET SCHOOL
〒112-0002　東京都文京区小石川　3-22-6-309　TEL: 03-5805-8812