

# K-BALLET SCHOOL『春の特別ワークショップ』

## 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	続柄
			印	
	生年月日:                                  年                                  月                                  日(                                  才)	学年:                                  身長:                                  体重:		
希望ヴァリエーション ※女性のみ✓	<input type="checkbox"/> A・キトリのヴァリエーション    : <input type="checkbox"/> B・オーロラ姫のヴァリエーション			
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: 2018年サマースクール)                                  : ない				

※上記申込必要事項をご記入のうえ、Kバレエスクール「春の特別ワークショップ申込係」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へ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 3-22-6-101 TEL: 03-5805-8812