K-BALLET SCHOOL 『Summer School 2008』

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：			
希望参加日程 (希望日程に印)	□ 10 日間	□ A5 日間 8／11ー8／15	□ B5 日間 8／17ー8／21	

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　〒　　－

□自宅電話　：　　（　　）　　□自宅　FAX：　　（　　）
□連絡先電話：　　（　　）
※保護者の連絡先が受講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

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怪我・病気など）：

Kバレエスクール サマースクール/ウインタースクール 過去参加経験：

ある（参加したのは、　　）　・　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 2008 申込係」宛に郵送にてお申し込みください。受講資格者のみ詳細を郵送にてお知らせ致します。
※５日間参加希望の受付は二次募集からとなります。

K-BALLET SCHOOL

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