K-BALLET SCHOOL 『Winter School 2009』

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：			

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の連絡先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「Winter School 2009 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。

K-BALLET SCHOOL

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