K-BALLET SCHOOL 『Summer School 2010』
申込用紙

<table>
<tr><td rowspan="3">写真貼付
4×3
（白黒 or カラー）</td><td colspan="4">申込日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">かな
アルファベット</td><td colspan="2">かな</td></tr>
<tr><td>受講者氏名

印</td><td>性別</td><td>保護者氏名

印</td><td>続柄</td></tr>
<tr><td colspan="4">生年月日：　　年　　月　　日（　　才）
学年：　　身長：　　体重：</td></tr>
<tr><td>希望参加日程
（希望日程に印）</td><td>□10 日間</td><td>□A5 日間：8/8～8/12</td><td colspan="2">□B5 日間：8/14～8/18</td></tr>
</table>

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 2010 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