K-BALLET SCHOOL 『Summer School 2017 福岡』

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 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 〒 － ※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:2016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「サマースクール 2017 福岡申込係」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に詳細を郵送にてお知らせ致します。

K-BALLET SCHOOL 福岡校
〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神 1-7-11 イムズビル6F TEL: 092-791-1280