

K-BALLET SCHOOL 『Summer School 2018 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 <div style="text-align: right;">印</div>
	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:2017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2018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