

# K-BALLET SCHOOL 本校

## オーディション申込用紙

写真添付 4×3 (白黒 or カラー)	申込日：                      年                      月                      日			
	かな 入会希望者氏名	性別	かな 保護者氏名	続柄
				
生年月日：西暦                      年                      月                      日 (                      才)				
学年：                                      ※ (2023 年 9 月時点)				
身長：                                      体重：				
かな				
入会希望者住所 〒                      -				
□自宅電話    :                      (                      )                      □自宅 FAX:    :                      (                      ) □連絡先電話 :                      (                      )				
通学時間：                      時間                      分                      通学手段：				
かな				
保護者住所 〒                      -				
□自宅電話    :                      (                      )                      □自宅 FAX:    :                      (                      ) □連絡先電話 :                      (                      )				
※保護者の連絡先が入会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				
所属教室    :				
師事        :				
バレエ歴    :				
入会希望動機：				
健康状態 (過去における大きな怪我・病気など)：				

\*上記申込必要事項をご記入の上、K バレエスクール「スクールオーディション申込係」宛に郵送でお申込みください。申込締切後、1 週間程度でオーディション詳細を郵送にてお知らせ致します。  
 \*クラス状況によりオーディションを行わない場合があります。  
 \*入会希望者は面接当日にレオタードとタイツまたは体形の見える服 (スカート付レオタードは不可) をお持ちください。  
 \*小学生以下の方は保護者の方 1 名をご同伴ください。また保護者以外の方の入館はお断り致します。  
 \*オーディション対象年齢は小学 4 年生～18 歳までとなります。※2023 年 4 月 1 日時点の年齢

### K-BALLET SCHOOL 本校

〒112-0002 東京都文京区小石川 3-22-6-101 TEL:03-5805-8812 FAX:03-6801-5090

# K-BALLET SCHOOL