

第 10 回バレエワークショップ in 奈良

参加申込書

*事務局記載欄

ふりがな		性別	生年月日	年齢
参加者氏名		男 女	西暦 年 月 日 生	満 歳 (2012年8月1日現在)
住 所	〒 都道 府県			
電 話 番 号			FAX 番 号	
	保護者携帯番号		本人携帯番号	
緊急連絡先	氏 名		続 柄	受講料振込み日
	電話番号			2012年 月 日

基本クラス	A			B			C					教師クラス	見学コース	
	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3	高1	高2	高3	大学		その他	教師
該当する欄に○を付けて下さい														
併設レッスン	個人レッスン（ヴァリエーション）の受講を希望される方は（ ）に○を付けてください。 （ ）1回希望 （ ）2回希望 （ ）その他											希望日に○		
												20日	21日	22日

所属団体名				
指導者名				
住 所	〒 都道 府県			
電 話 番 号			FAX 番 号	

* 下記に○を付けてください。

	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日
宿泊予定日									
通学予定日									

申込み内容	申込み受付期間	郵便振替口座番号
第10回バレエワークショップ in 奈良の参加申込み	2012年5月1日(火)～6月30日(水)	00950-1-149885

記入していただきました個人情報につきましては、奈良国際バレエ工房主催事業のご案内・ご連絡以外には使用いたしません
コピーして使用される場合は A4 サイズのみ可