

サマーワークショップ申込書

フリガナ			住所 〒		
氏名					
年齢	才 ※2023年4月1日現在	学年	小学校 ・ 中学校 ・ 高校 年 ※2023年4月1日現在	バレエ歴	年
連絡先	TEL FAX		携帯電話		
E-mail					
所属団体			団体住所 〒		
団体連絡先	TEL FAX		携帯電話		
E-mail			連絡先・郵送先 ☑をつけてください	☐所属団体 ☐参加者	
希望クラス (希望クラスに☑)	☐ コース (ヴァリエーション + バレエ + コンテンポラリー) レベルの希望がある方はチェックしてください。 ☐初級 ☐中級				
	10:00～11:30		12:00～13:30		※ヴァリエーションクラス単独の申込は出来ません
	☐ コンテンポラリー 中級 (遠藤)		☐ コンテンポラリー 初級 (遠藤)		
	☐ クラシックバレエ 初級 (塚本)		☐ クラシックバレエ 中級 (アクリ)		
希望Va名	※お申込み受付後のVaの変更はできません ※コース受講の方のみ記入してください				

※Vaクラスにおいては事務局でクラス分けをするため、ご希望には添えませんのでご了承ください。

4月20日(木)0:00申込開始

FAX: 052-979-2032 LINE: @859flmsl

E-Mail: ballet@ballet21.jp

