

サマーワークショップ申込書

フリガナ						住所 〒					
氏名											
年齢	才	学年	小学校・中学校・高校	年	バレエ歴	年					
	※2020年4月1日現在				※2020年4月1日現在						
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	☐参加者	☐所属団体				
希望クラス (希望クラスに☑)	<input type="checkbox"/> コースA ・バレエ ・コンテンポラリー <input type="checkbox"/> フロアー <input type="checkbox"/> コア <input type="checkbox"/> ジャイロ の中から2つに☑					<input type="checkbox"/> コースB ・ヴァリエーション ・バレエ ・コンテンポラリー					
	※コースのクラス編成はこちらで行います。コースに含まれるクラス以外もご希望の方は下記に記入してください。										
	10:30~	12:15~	14:15~	16:00~	18:30~						
<input type="checkbox"/> コンテ初級	<input type="checkbox"/> コンテ中級	<input type="checkbox"/> バレエ中級	<input type="checkbox"/> コアトレーニング	<input type="checkbox"/> コアトレーニング							
<input type="checkbox"/> フロアーパー中級	<input type="checkbox"/> バレエ初級	<input type="checkbox"/> フロアーパー初級	<input type="checkbox"/> ジャイロキネシス	<input type="checkbox"/> ジャイロキネシス							
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B受講の方のみ記入してください										

※コースの方は、クラスの編成によってご希望の時間に添えない場合がございますのでご了承ください。また、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。
 ※お申込み受付後の返金はいかなる場合もいたしませんのでご了承ください。

2月1日(土)0:00申込み開始
FAX:052-979-2032
E-Mail:ballet@ballet21.jp