

スペシャル・ワークショップ申込書

フリガナ			住所 〒	
氏名				
年齢	才	学年	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校	年
	※2025年4月1日現在		※2025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 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください	<input type="checkbox"/> 所属団体 <input type="checkbox"/> 参加者
お申込み クラス	開催日 月 日			
	<input type="checkbox"/> コンテンポラリー中学生以上(遠藤)	<input type="checkbox"/> コンテンポラリー小学生(遠藤)	<input type="checkbox"/> ヴァリエーションクラス(遠藤・塚本)	
	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ小学生(塚本)	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ中学生以上(塚本)		
希望Va名	※お申込み受付後のVaの変更はできません ※Vaクラス単独のお申し込みは出来ません			

※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。
※お申込み確認書はお送りしません ※当日のご案内はHPにてご確認ください

お申込書を送信後、郵便局に備え付けの郵便払込み用紙(払込取扱票)にてお振込みください

口座記号番号 00860-5-186508
加入者名 バレエコンペティション21事務局

・この口座記号番号はスペシャルワークショップ専用となります。 ・お振込み用紙の通信欄には参加者のお名前をご記入ください。
・入金完了のご連絡は致しませんのでご了承ください。

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

E-Mail: ballet@ballet21.jp

