

送付先 Fax:03-3485-2604

牧阿佐美バレエ塾 特別クラス

申込用紙

| | | | |
|---|---------------|--------|----|
| フリガナ 氏名 | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 身長 | cm |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 保護者氏名 | | | |
| 現在所属のバレエ教室名 | | | |
| 現在のレッスン回数 | 回レッスン／一週間・一か月 | | |
| 習い始めからこれまでのバレエ歴 (ポイント歴のご記入もお願い致します。) | | | |