



Workshop at Utsunomiya 2024

受講 申込書

氏名 _____ 男・女 年齢など _____ 才(小・中・高 年生/ 成人)

バレエ歴 _____ 年 身長 _____ cm

所属スタジオ等 _____ (主宰者 _____)

(所在地) _____ TEL _____

(スタジオメールアドレス) _____

- 希望クラス
 - クラスⅠ (小学5年生から中学1年生)
 - クラスⅡ (中学2年生から30才)
 - バリエーション指導希望(クラスⅡ) 演目名 _____
 - 1日目のみ(クラスⅠ クラスⅡ)
 - おとなのクラス (30才以上)

●参加者情報 ご連絡先 _____ 携帯/自宅

ご住所 〒 _____

メールアドレス _____

保護者名 _____ ※高校生以下の方は、保護者署名をお願いします

観覧 申込書

観覧者氏名 _____ (小・中・高 年生/ 成人)

●観覧者情報 ご連絡先 _____ 携帯/自宅 (受講者関係者 / 一般)

ご住所 〒 _____

メールアドレス _____

保護者名 _____ ※高校生以下の方は、保護者署名をお願いします

バレエを学んでいる方はご記入ください(任意) 所属スタジオ等 _____ (主宰者 _____)

●観覧希望日 3/30(土) 3/31(日) ●観覧者数合計 _____ 名(複数名の場合は下記に記入してください)

●同伴者名
