

札幌芸術の森バレエセミナー 2017 受講申込書

申込期間：2017年4月1日(土)～5月19日(金) ※必着

お名前	ふりがな	性別：女・男	顔写真貼付
	漢字		
	アルファベット表記 ※名・姓の順でご記入ください		
生年月日：西暦 年 月 日		年齢： 歳 ※2017年4月1日現在	写真サイズ 縦4cm×横3cm ※万が一 はがれた時のために、 写真裏側に氏名を ご記入ください。
		小学・中学・高校・ 大学 年生・社会人	
ご住所：〒 -			連絡先 TEL： FAX： 携帯： 携帯電話の所有者()
連絡先 E-mailアドレス： Emailアドレスの所有者()			指導者のお名前 ※必須ではありません
所属バレエ学校、舞踊グループ等： ※必須ではありません			舞踊団体の連絡先 ※必須ではありません TEL： FAX：
上記舞踊団体の住所：〒 - ※必須ではありません			
当日、受講記念Tシャツを配布いたします。ご希望のTシャツサイズをご記入ください。※対象：必修レッスン受講生 <キッズ> 150※XSになる場合がございます。 <レディース> S・M・L / <メンズ> S・M・L			
必修クラス		ご希望のクラス1つに○をつけてください	
■ 上級(経験6年以上、高校生以上)			
■ 中級シニア(経験6年以上、中学2年生以上)			
■ 中級ジュニア(経験4年以上、小学6年生以上)			
■ 初級(経験1年以上、小学3年生以上)			
選択クラス		ご希望のクラスに○をつけてください※複数選択可	
● コンテンポラリー・ダンス(受講対象クラス：中級ジュニア・初級)			
● キャラクター・ダンス(受講対象クラス：上級・中級シニア・中級ジュニア・初級)			
● ボイズ・クラス(受講対象クラス：上級・中級シニア・中級ジュニア) ※男子のみ			
● 座学(受講対象クラス：中級ジュニア・初級)			
特別クラス		ご希望のクラスに○をつけてください	
◆ ジャイロキネシス(受講対象者：保護者・一般)			
トークイベント ※参加ご希望についてはセミナー会期中にも申し受けます。		ご出席の場合は○をつけてください	
◆ 交流会 ～ジョゼ先生を囲んで～ (全受講者・一般対象)			

◎バレエレッスン歴をご記入ください。 _____ 歳から _____ 年間

◎これまでに当バレエセミナーを受講したことがある方は、下記に過去の受講歴(年度・クラス等)をご記入ください。

◎当バレエセミナーを何でお知りになりましたか？(複数回答可)

チラシ 雑誌(ダンスマガジン・クララ・クロワゼ)広告 ウェブサイト 教室からの紹介

その他()