

ウクライナ国立キエフバレエ学校 ワークショップ 2012 申込用紙

受講希望クラス ※ご希望のクラスを選択して○で囲んでください

初級クラス

中級クラス

上級クラス

大人のクラス

受講希望コース ※ご希望のコースを選択して○で囲んでください

5日間通しコース

(7/30~8/3)

月・火・水・木・金

京都本校のみ3日間コース

(7/30, 8/1, 8/3)

月・水・金

宇治本校のみ2日間コース

(7/31, 8/2)

火・木

大人クラス2日間コース

(8/4, 8/5)

土・日

お名前

性別

ふりがな

氏名

男 ・ 女

学 年

身 長

レッスン経験年数

レッスン回数(週)

年生

cm

年

回

ご住所

〒

ご連絡先

自宅

携帯番号

所属スタジオ

名称

備考欄

お申込みはFAXにて / 寺田バレエFAX **075-752-1228**

※お申込み後のキャンセル及び変更はできません。

主催/株式会社 光藍社 KORANSHA 〒112-0013 東京都文京区音羽 2-10-2 音羽 NS ビル 6F(平日 10:00~18:00)

お問合わせ/寺田バレエ・アートスクール TEL 075-751-7944