

2017年【第21回】

ロシア国立ワガノワ・バレエ・アカデミー教師による「特別レッスン」

バレエ団(教室)様用 団体申込書

バレエ団(教室)情報			
バレエ団 (教室)名		指導者様 お名前	
電話番号		携帯電話	
住所	〒		
受講者情報			
(フリガナ) 受講者名		希望クラス 1.初級 2.中級	バレエ経験年数 年
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (年齢 才)
電話番号		携帯電話	
住所	〒		
(フリガナ) 受講者名		希望クラス 1.初級 2.中級	バレエ経験年数 年
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (年齢 才)
電話番号		携帯電話	
住所	〒		
(フリガナ) 受講者名		希望クラス 1.初級 2.中級	バレエ経験年数 年
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (年齢 才)
電話番号		携帯電話	
住所	〒		
(フリガナ) 受講者名		希望クラス 1.初級 2.中級	バレエ経験年数 年
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (年齢 才)
電話番号		携帯電話	
住所	〒		
(フリガナ) 受講者名		希望クラス 1.初級 2.中級	バレエ経験年数 年
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日 (年齢 才)
電話番号		携帯電話	
住所	〒		

★申込締切★ **7月24日(月)**までに三島市民文化会館までお願いいたします。

※詳細は別紙の募集案内申込書をご覧ください。

※枠が足りない場合はコピー頂か、三島市民文化会館ホームページより当フォームをダウンロード下さい。