

Dance Competition in Sendai 10th Anniversary
エレナ・A・レレンコワ先生による特別講習会申込書

2015年3月7日(土) 日立システムズホール仙台

- 参加希望クラス A 14:00～(キッズ) 小学1年生～小学4年生(経験2年以上)
 B 16:00～(ジュニア) 小学5年生～(経験3年以上)
 C 18:00～(シニア) 中学3年生～(経験5年以上)

ふりがな _____ 性別 男 女
氏名 _____ 身長 _____ cm
生年月日 _____ 年齢 満 _____ 才 _____ 体重 _____ kg
住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____ E.Mail _____
携帯電話 本人 保護者 (_____)
保護者の氏名 _____

所属スタジオ _____ バレエ歴 _____
指導者 _____ 年 _____ 月 (_____ 才～)
所在地 〒 _____ レッスン数 _____
_____ 週 _____ 回 (1回 / _____ 時間)
電話 _____

在学・または卒業した学校 _____ 在学 (_____ 年) 中退 卒業

今まで取得したバレエの資格
(RAD グレード等)

バレエ留学の経験

参加者署名 _____ 保護者署名 _____

ダンスコンペティションイン仙台第10回開催記念特別講習会に参加したく、上記の通り申し込みます。

※ご提出頂きました個人情報は個人情報保護法に則り厳格に取り扱い、この度の特別講習会の目的以外に使用する事は一切ありません。