

入会申込書

クラス名

ふりがな		職業	学校名
氏名			
生年月日	S / H 年 月 日	歳	学年
住所	〒		
保護者氏名 (高校生まで)		職業	
TEL	自宅・勤務先	緊急連絡先(携帯)	

* バレエ及びその他の履歴をお書きください。

--

受講内容

バレエクラス (月謝制)

クラス名		週 回	曜日()
------	--	-----	-------

オープンクラス (チケット制)

クラス名		週 回	曜日()
------	--	-----	-------

* 新川崎シティアーツをどの様にお知りになりましたか？

--