

ふたばバレエ 行き FAX 025-553-0342

ふたばバレエ教室 申込書 申し込み日 年 月 日

フリガナ	生年月日		年齢
生徒氏名	西暦	年 月 日	才
フリガナ	電話番号		
保護者名	自宅		
	緊急連絡先		
住所 〒 _____			
バレエ経験 (まるで困ってください)			好きな色
あり (年) なし (はじめて) (ありの方は、経験年数をご記入下さい)			
身長	足のサイズ	ご質問、ご要望等ございましたらご記入下さい。	
cm	cm		