

キエフバレエ特別講習会受講申込書

ふりがな			
受講者名		性別	男 / 女
生年月日	西暦	年	月 日 年齢 歳
住所	〒 -		
電話番号			
携帯電話番号			
所属団体			
指導者名			
指導者住所	〒 - ※書類等はこちらの指導者住所にお送りいたします。受取代表者住所をご記入ください。		
指導者電話番号			
指導者メールアドレス	※所属フリーの方はご自身のメールアドレスをご記入ください。		
クラス	<input type="checkbox"/> レッスンクラス8/1 (水) <input type="checkbox"/> クラスレッスン8/28 (木) <input type="checkbox"/> ヴァリエーションクラス		
V a 演目	※V a クラス受講者のみご記入ください。		
合計クラス	<input type="checkbox"/> 1クラス ¥6,500 <input type="checkbox"/> 2クラス ¥13,000 <input type="checkbox"/> 3クラス ¥19,500 <input type="checkbox"/> 4クラス ¥26,000		

7月15日(日) 締切

F A X : 072-859-1238