



# 東京シティ・バレエ団 研修生 応募用紙

記入日 年 月 日

ふりがな 氏名		性別		顔写真
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒			
電話	(自宅) (携帯)	FAX		
E-mail				
所属				
研修期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 ( 日間)			
希望する 職業 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> バレエダンサー <input type="checkbox"/> バレエ教師 <input type="checkbox"/> バレエマスター(ミストレス)			
希望する 研修内容 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 当バレエ団のレッスン参加 <input type="checkbox"/> 当バレエ団および研究所のレッスン見学 <input type="checkbox"/> 当バレエ団リハーサル見学 <input type="checkbox"/> 情報提供			
バレエに関 する活動歴				
受賞歴				
志望動機				

<p>芸術上の師事 者等による 推薦の言葉</p>	<p>推薦者(所属先代表者と異なる場合のみご記入下さい)          団体名          職名            氏名 _____ 印 _____</p>
<p>所属先代表者 による許諾</p>	<p>私は、上記の者が東京シティ・バレエ団のインターンシップ制度で研鑽を積むことを承諾します。</p> <p>年 月 日(署名) _____ (印) _____</p>

\*バレエ団使用欄

受付	審査	担当