

東京シティ・バレエ団付属研究所クラス ABCD

2012 年オーディション申込書

年 月 日 現在

新規生徒募集オーディションに申込みます。

フリガナ	
氏名	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電話番号	
学校名・新学年	学校 年
所属バレエ教室	
バレエ経験	年
サイズ	身長 cm 体重 kg
保護者氏名	印

研究所使用欄

受付	入金	