

東京シティ・バレエ団附属バレエ学校 2021年春季オーディション申込書

年 月 日現在

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒 -		
電話番号		(緊急連絡先)	
学年	小・中・高等 学校		年生 (2021年4月時点)
バレエ経験	年	トウシューズ 経験	有 (年) ・無
身長	cm		
保護者氏名			

■所属教室がある方は必ず指導者様へご確認をお願いいたします。

所属教室 有 無

にチェックを入れてください。

※「有」にチェックを入れた方は、 にチェックを入れた後、
必ず 所属教室名、指導者名 をご記入ください。

本オーディションの受験許可をいただきました。

所属教室名			
指導者名			

バレエ学校事務局使用欄

受付	入金	