

No. _____

公社日本バレエ協会関西支部・国立ウクライナ国際バレエ団合同公演
申込書

令和 年 月 日

所 属

氏 名 _____ 印

生年月日<西暦>	年 月 日 < 歳 >
連絡先	〒 TEL/FAX
携帯番号	
アドレス	
身長	