

サマー・バレエゼミナール 参加申込書

フリガナ	
氏 名	
性 別	女 ・ 男 ←○をおつけください
生年月日	西暦 年 月 日 才
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	
種 別	☐ 関西支部所属 ☐ 関西支部以外
所属団体名	
受講希望 クラス	Aクラス ・ Bクラス ←○をおつけください 見学その他 _____
経験年数	年 ヶ月 : キャラクタークラス経験 有 ・ 無

【FAX で送付の場合】

052-734-2490
まで送信してください

【メールで送付の場合】

info@balletkansai.com
まで送信してください

【オンラインフォーム】

右の QR コードから
送信してください



参加申込締切 2026年8月10日 (定員になり次第締切)