

ベルリン国立バレエ学校アンナ・スヴィトリチェンコによる 特別レッスン 受講申込用紙



←こちらのQRコードから
詳細をご覧ください

アルス東京FAX:03-3580-0978

- ①複数クラスでの受講をご希望の方は、Ⅱ以降にご記入ください。
- ②第一希望、第二希望を記入されている場合は、どちらか片方のみの受講希望とみなします。
- ③複数クラス希望で全クラスご当選の場合、必ず全てご受講ください。キャンセルはお受けできません。
- ④クラスは、経験年数ではなく年齢を基準にしてお選びください。教師の判断により初回レッスン後、受講クラスを変更させて頂く場合がございます。
- ⑤郵送・FAXでお申し込みの方は、必ずご自身で控えを保管して頂くようお願い致します。

	I	II	III
	クラス	クラス	クラス
第一希望			
第二希望			

*は必須項目です。

* 名前	(ふりがな)		
* 住所	〒		
* 携帯番号 平日10:00~18:00に ご連絡のつく番号			
電話		FAX	
E-mail			
* 生年月日(西暦)	年	月	日
		歳	* 性別
			男・女
* 保護者氏名			
所属バレエ教室名		* 経験年数	年

お問い合わせ先

〒105-0003 東京都港区西新橋2-4-9南桜ビルアネックス1 アルス東京 バレエ・レッスン係

TEL:03-3580-0379 (平日10:00~18:00)

E-mail: wsars_winter@arstokyo.co.jp