

Saitama City Ballet 入会申込書

規則を承諾し、入会を希望します

フリガナ
生徒氏名

保護者氏名

印

生年月日 (西暦) 年 月 日 [] 歳
(小・中・高・大専 年生)

住所 〒

保護者電話 ()

生徒電話 ()

緊急連絡先 ()

E-mail (携帯)

E-mail (PC)

LINE ID

*スタジオの連絡網はLINEを利用していますので、IDを必ずご記入ください。保護者・生徒それぞれのIDがある場合は、どちらもご記入ください。

舞踊歴/その他

申込み日 20 年 月 日