

サマースクール・短期留学申込書

No.					申し込み年月日	年	月	日		
ふりがな					性別	写 真 (ここに添付する もの以外に2枚同封してく ださい)				
氏名					男 女					
ローマ字の氏名(パス ポートと同じ表記)					身長				cm	
生年月日	年	月	日	年齢	才				体重	kg
ふりがな					電話					
現住所	〒				FAX	有 ・ 無	どちらかに○			
					FAX					
					Eメール	@				
本人 携帯					連絡可能な時間帯	携帯メール				
母 携帯					連絡可能な時間帯	携帯メール				
父 携帯					連絡可能な時間帯	携帯メール				
志望校	第一		第二		第三					
所属バレエスクール					バレエ歴	年	ヶ月 (才~)			
	住所 〒				電話/FAX					
(ふりがな) 代表者氏名					レッスン数	週	回 (1回	時間)		
バレエ以外のジャンル 経験歴					宗教					
家族構成	続柄	氏名(ふりがな)			年齢	職業	身長			
パスポート	有 無	旅券番号			発行年月日	出生地				
ふりがな										
在学中もしくは 卒業した学校名	住所 〒				電話					
					FAX					
					←当てはまるものに○をつけて下さい。					
今まで取得した バレエの資格 (RADグレード等)										
今までバレエ留学し たご経験										
このS&Hの事はど こで知りましたか?										
将来の進路について										
参加者署名					保護者署名 <small>(参加者が18歳未満の場合、 必ずご署名ください)</small>					

※申込書にご記入頂き、FAXまたは、メール添付(PDFファイル)にてご返信ください。

FAX: 03-5985-5763

メール: support@shballet.jp

サマースクール キャンセル規定

1. サマースクール及び短期留学の場合、お申込み後のキャンセルにつきましては、100%のキャンセル料を申し受けます。
2. キャンセルによるご返金の際には、送金手数料はお客様負担とさせていただきます。