

2017年2月25日(土)・26日(日)  
ポルトガル国立 コンセルヴァトリー・ダンス・スクール  
ワークショップ・オーディション 申込書

参加希望日程 (ご希望の日程の欄に○印をご記入下さい)

|                       |         |              |              |
|-----------------------|---------|--------------|--------------|
| <input type="radio"/> | グループA   | 対象年齢:13歳~15歳 | 参加費 ¥26,000- |
| <input type="radio"/> | グループB   | 対象年齢:16歳~18歳 | 参加費 ¥26,000- |
| <input type="radio"/> | オーディション | 対象年齢:15歳~18歳 | 参加費 ¥6,000-  |

| No.                      | 申し込み年月日   |        | 年 月 日                           |                   |
|--------------------------|---|--------|---------------------------------|-------------------|
| ふりがな                     |   |        | 性別                              | 写 真               |
| 氏名                       |   |        | 男 女                             |                   |
| ローマ字の氏名(パスポートと同じ表記)      |   |        | 身長<br>cm                        |                   |
| 生年月日                     | 年 月 日   | 年齢 満 才 | 体重<br>kg                        |                   |
| ふりがな                     |   |        | 電話                              |                   |
| 現住所                      | 〒   |        |                                 | FAX 有 ・ 無 どちらかに○印 |
|                          |   |        |                                 | FAX               |
| 本人 携帯                    | 連絡可能な時間帯  |        | Eメール                            |                   |
| 保護者携帯                    | 連絡可能な時間帯  |        | Eメール                            |                   |
| 所属バレエスクール                | 住所 〒  |        |                                 | バレエ歴 年 ヶ月 ( 才~)   |
|                          |   |        |                                 | 電話/FAX            |
| (ふりがな) 代表者氏名             |   |        | レッスン数                           | 週 回 (1回 時間)       |
| バレエ留学の経験                 | 有・無 ※有の場合、国名・都市名をご記入ください( )   |        |                                 |                   |
| S&H留学センターをどこでお知りになりましたか? | <input type="checkbox"/> インターネット(HP) <input type="checkbox"/> バレエ教室の先生を通して<br><input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> その他( ) |        | <input type="checkbox"/> 知人を通して |                   |
| 参加者署名                    | 保護者署名<br>(参加者が18歳未満の場合、必ずご署名ください)   |        |                                 |                   |

※ワークショップ期間中に、レッスン風景を写真または動画撮影する場合があります、当センター関連サイトに掲載する場合がございます。

※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

ワークショップ・オーディション キャンセル規定

- お申込み後、開催初日を含む22日前までのキャンセルにつきましては、キャンセル料1万円が発生します。
- お申込み後、開催初日を含む開催の21日前から8日前までのキャンセルにつきましては、代金の50%のキャンセル料が発生します。
- お申込み後、開催初日を含む開催から7日前までのキャンセルにつきましては、代金の100%のキャンセル料が発生します。
- サマースクール及び開催日の定めのないオーディションの場合、お申込み後のキャンセルについては100%のキャンセル料が発生します。
- 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。