

2019年12月7日(土)・8日(日)  
**ハーグ王立音楽院**  
**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"/> | ワークショップ | 対象年齢:12歳~20歳 | 参加費 ¥28,000- |
| <input type="radio"/> | オーディション | 対象年齢:14歳~20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                                |               |         |         | cm |   |
| 生年月日                     | 年   | 月 | 日 | 年齢                                |               |         |         | 満  | 才 |
| 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                              | ※携帯メールアドレスは不可 |         |         |    |   |
| 保護者携帯                    | 連絡可能な時間帯  |   |   | Eメール                              | ※携帯メールアドレスは不可 |         |         |    |   |
| 所属バレエスクール                | 住所 〒  |   |   | バレエ歴                              | 年             | ヶ月 (才~) |         |    |   |
| (ふりがな) 代表者氏名             |   |   |   | 電話/FAX                            |               |         |         |    |   |
| パレエ留学の経験                 | 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"/> 当ホームページ <input type="checkbox"/> パレエサーチ <input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> SNS<br><input type="checkbox"/> パレエ教室の先生を通して <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |                                   |               |         |         |    |   |
| 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。

※参加費は銀行振込となります。お申込み後に振込先詳細をご案内致します。

※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

お支払いに係る請求書類は、電子発行しメールでお送りします。郵送をご希望の方は右ボックスに✓をお願いします・・・郵送を希望する

**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。