

世田谷クラシックバレエ連盟第19回定期公演  
申込用紙(一般公募用)



名前: \_\_\_\_\_

所属スタジオ: \_\_\_\_\_

年齢: \_\_\_\_\_ 歳 身長: \_\_\_\_\_ cm

体重: \_\_\_\_\_ kg

スリーサイズ: B \_\_\_\_\_ W \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_

自宅TEL: \_\_\_\_\_

自宅FAX: \_\_\_\_\_

携帯TEL: \_\_\_\_\_

E-mailアドレス(携帯): \_\_\_\_\_

E-mailアドレス(PC): \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

【舞踊歴】

【出演舞台歴(代表的なもの)】

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

写真を貼る  
(プログラムのものでも良い)

★リハーサル時間について:

(日曜、平日で、定期的に出席出来ない時間があれば記載して下さい。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

切り取り

送付先 : 上記記入の上、下記まで郵送して下さい。  
〒224-0046 横浜市都筑区桜並木18-24 栗橋桂子 宛  
(Tel&Fax: 045-948-6420)

締切: 5月17日(日)必着