

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