

# 入会申込書

申込年月日 令和 年 月 日

会員番号	-	入会年月日	令和	年	月	日
------	---	-------	----	---	---	---

## 入会希望者

ふりがな 氏名		生年月日	平成 昭和	年	月	日	性別	男・女
------------	--	------	----------	---	---	---	----	-----

住所	〒	—	県	市・郡	町・村
	マンション・ アパート名				号

学校名 ※未成年者のみ記入		学年	年
------------------	--	----	---

## 保護者様の連絡先※未成年者のみ記入

①	氏名		住所			
	日中の 連絡先		勤務先		TEL	
②	氏名		住所			
	日中の 連絡先		勤務先		TEL	

## 連絡網の送信先(E-mail Address)※保護者様の連絡先は、未成年者のみ記入

E-mail		保護者様 E-mail	
--------	--	----------------	--

## CLASSIC BALLET の経歴

年	月	から	年	月	まで	Studio	
年	月	から	年	月	まで	Studio	
年	月	から	年	月	まで	Studio	
年	月	から	年	月	まで	Studio	
年	月	から	年	月	まで	Studio	

## 舞踊・ヨガ・ピラティス etc の経歴

	経験年数	年間	Studio	
	経験年数	年間	Studio	
	経験年数	年間	Studio	
	経験年数	年間	Studio	
	経験年数	年間	Studio	

## ◆目標

--

## ◆その他(特に配慮が必要なことをご記入ください。)

--

## 記入例

## 入会申込書

申込年月日 平成 28 年 11 月 4 日

会員番号	記入不要 -			入会年月日	平成 記入不要 日		
<b>入会希望者</b>							
ふりがな氏名	やまだ はなこ 山田 花子		生年月日	平成 昭和 20 年 12 月 30 日	性別	男 女	
住所	〒 870-0829 大分 県 大分 市・郡 町・村						
	椎迫4組の1の3			マンション・アパート名	スカイマンション 1111 号		
学校名 ※未成年者のみ記入	大分市立 西の台小学校				学年	2 年	
<b>保護者様の連絡先※未成年者のみ記入</b>							
①	氏名	太田 瞳		住所	同上		
	日中の連絡先	050-5897-5069		勤務先	プリマクラッセバレエスタジオ	TEL 090-1111-2222	
②	氏名			住所			
	日中の連絡先			勤務先		TEL	
<b>連絡網の送信先(E-mail Address)※保護者様の連絡先は、未成年者のみ記入</b>							
E-mail	<a href="mailto:hana@primaclasse-ballet.studio">hana@primaclasse-ballet.studio</a>			保護者様 E-mail	<a href="mailto:info@primaclasse-ballet.studio">info@primaclasse-ballet.studio</a>		
<b>CLASSIC BALLET の経歴</b>							
平成 26 年 10 月 から 平成 28 年 9 月 まで	Studio	〇〇〇バレエスタジオ					
平成 年 月 から 平成 年 月 まで	Studio						
平成 年 月 から 平成 年 月 まで	Studio						
平成 年 月 から 平成 年 月 まで	Studio						
平成 年 月 から 平成 年 月 まで	Studio						
<b>舞踊・ヨガ・ピラティス etc の経歴</b>							
ジャイロキネシス	経験年数	1 年間	Studio	prima classe BALLET STUDIO			
	経験年数	年間	Studio				
	経験年数	年間	Studio				
	経験年数	年間	Studio				
	経験年数	年間	Studio				
<b>◆目標</b> プロのバレリーナになりたい。							
<b>◆その他(特に配慮が必要なことをご記入ください。)</b> 喘息、小麦アレルギー							