



No. _____

デパルク バレエスクール

入学申込書

入学日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

クラス 【入学するクラスを○で囲んでください】

キッズクラス ・ 大人クラス

フリガナ			保護者名【キッズクラスのみ】
名 前	(氏)	(名)	
生年月日	(西暦)	年 月 日	<満 歳>
学 校 名【キッズクラスのみ】			
住 所 千 一			
電話番号 <ご自宅>		<携帯>	
保護者携帯メールアドレス【キッズクラスのみ】			
特記事項 (お子様 / 生徒ご自身 に関する事でお知らせ頂くことがございましたらご記入ください)			

アンケートにお答えください

- 当校をどこで知りましたか？
・ホームページ ・知り合いからの紹介 (お名前: _____) ・チラシをみた (場所: _____)
・新聞の折り込みチラシ ・たまたま通りがかった ・その他 (_____)
- 今までにクラシックバレエを習ったことがありますか？
・ある (バレエ歴: _____ 年) ・ない
- レッスンを週何回してみたいですか？
【 _____ 回】
- レッスン日の希望する曜日と時間があればご記入下さい。
【 _____ 】
- チラシ、ホームページ等に (お子様 / 生徒ご自身) の写真を掲載させて頂けますか？
・はい ・いいえ
- ご意見、ご要望があればご記入下さい。

*お申し込み後、1週間は以内はキャンセル可能です。

*1回でもレッスンに参加された場合、月謝の返金はできませんのでご了承下さい。