座学受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お申し込み者

ご氏名

お電話

メールアドレス

セミナー参加者氏名

12月24日　座学

参加される講座にチェックを入れて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加にレ** | **講座名** | **講師名** | **金額** |
|  | 栄養学 | 高橋　朱観 | 5,000円 |
|  | ポアントの選び方 | カレン・ドナヴァン | 5,000円 |
|  | 解剖学 | 六車　龍也 | 5,000円 |
|  | バレエ史 | 池田　愛子 | 5,000円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計金額　　　　　　　　　　　円

セミナー申し込み時にご入金頂けない場合は

改めて　ご入金ください。

その場合セミナー参加者のお名前で振り込み又事務局へご連絡をお願いいたします。

**ヴィム・ブルック　バレエセミナー事務局**

**担当者直通電話　090-1700-3759**

**メールアドレス****nyh779428@gmail.com**