

|                 |                    |                   |   |   |   |    |
|-----------------|--------------------|-------------------|---|---|---|----|
| 受験希望日<br>(○で囲む) | A日程<br>11月 28, 29日 | B日程<br>2月 20, 21日 | 年 | 月 | 日 | 申込 |
|-----------------|--------------------|-------------------|---|---|---|----|

|      |    |     |                   |    |
|------|----|-----|-------------------|----|
| フリガナ |    | 男・女 |                   |    |
| 氏 名  |    |     |                   |    |
| 西暦   | 年  | 月   | 日生 (2021年4月1日時点 満 | 歳) |
| 身長   | cm | 体重  | kg                |    |

|              |           |   |
|--------------|-----------|---|
| 住所           | 〒         | － |
|              |           |   |
| 電話番号         | 緊急連絡先（続柄） |   |
|              |           |   |
| 国籍           |           |   |
|              |           |   |
| 学校名（中学校・高校等） |           |   |
| -----        |           |   |
| 申込み時点        | 学年在学中・卒業  |   |
|              |           |   |
| 所属バレエ教室名     |           |   |
| -----        |           |   |
| 住所           | 〒         | － |
|              |           |   |
| 電話番号         |           |   |

写真添付  
5cm×4cm  
正面上半身無帽  
裏面に氏名を記入

## 家族構成

[illegible]

## バレエ経歴

[illegible]

[illegible]

年 月 日

教室名

所在地

代表者名



(志願者氏名) は

アーキタンツ・トレーニング・プログラムへの入学に適格であると認め、ここに推薦いたします。

| 項 目                | 推 薦 理 由 |
|--------------------|---------|
| レッスンについて           |         |
| 性格・生活態度<br>その他について |         |