

# T&Y BALLET ACADEMY

ふりがな			年 月 日
氏 名		生年月日	満 歳
住 所	〒		
連絡先（自宅） （携帯）		緊急連絡先	（      ）
		本人との続柄	
メールアドレス			
HP掲載について	生徒写真のHP等への掲載      可      不可		
入 会 日	令 和      年      月 日	保護者名	
健康状態  持病をもっている。  はい      いいえ  病名 _____  要望 _____	その他特記事項 ----- ----- ----- ----- -----		