

T&Y BALLET ACADEMY(体験カード)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			満 歳
住 所	〒		
連絡先	()		
レッスン希望日	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
本校をどのようにしてしましたか？			
①H P ②友人・知人の紹介 ③チラシ等広告 ④その他			
・何か質問等ございましたら、記入下さい。			