

JOFFREY BALLET SCHOOL
SUMMER BALLET INTENSIVE 2019 JAPANESE FORM

NUMBER:

オーディション受講日:

2019年1月19日(土) STUDIO ARCHITANZ (12-18歳対象)

2019年1月20日(日) STUDIO ARCHITANZ (19-25歳対象)

Japanese Name 名前: _____ English Name ローマ字: _____

Age 年齢: _____ Date of Birth 生年月日: _____ / _____ / _____

Height 身長: _____ cm Weight 体重: _____ kg Sex 性別: M 男 / F 女

Parent Name 保護者名: _____

Postal Code 郵便番号: _____ Home Address 住所: _____

Home Phone 電話番号: _____ Mobile 携帯電話番号: _____

Email メールアドレス: _____

Ballet School Name 所属バレエスクール: _____

Ballet School Address バレエスクールの住所: _____

Years of ballet バレエ歴: _____ 年 Years of Pointe ポアント歴: _____ 年

Have you attended our programs before

これまでにジョフリーバレエスクールのプログラムに参加したことはありますか? Y はい / N いいえ

Which of our programs are you interested in

参加希望プログラムを選んで下さい

Ballet Intensive / Pre-Professional

バレエ / プレプロフェッショナル

How did you hear about our program?

このオーディションを受けたきっかけは何ですか?

広告: _____ 先生から: _____ 他: _____

OFFICE ONLY

Auditioner ONLY -Review scoring & scholarship instructions on reverse. Circle Score. Write comments on scholarship awards and 0 scores on reverse (required)

BALLET SCORE: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

POINTE SCORE: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BALLET SCHOLARSHIP RECOMMENDATION ? _____ % Instructor _____

Comments: _____