STUDENT REGISTRATION FORM - 2023/2024 Programs / TOKYO AUDITION

PLEASE COMPLETE ALL FIELDS AND BOTH PAGES OF THIS FORM Please print clearly

OFFICE USE ONLY					
LEVEL:					
INITIAL:					



Name of Student

生徒名

First 名			Last 姓		Middle I.			
		\		.l. /	/			
電話番号	ione (_)	Date of Birt 生年月日	''	O 月 YYYY 年			
Candau	ПМаla	ΠΓοmala	A andomia Cabaa	.1.				
Gender 性別	iender ロMale ロFemale Academic School: 性別 男 女 在籍校名(中・高・大学名)							
*D	. d E 9	A -1 -1						
	ed Email / アドレス (必)		indatory):					
For stude	nts 19 vea	rs of age or o	ver (nlease circle) *19	歳以上の方対象(以下。	<i>tり選択し丸で囲んでください)</i>			
ID No. (St	tudent ID/D	river's License/	Valid Passport/other):					
身分証番号	(生徒証・建筑	転免許証・パスホ	一ト・その他)					
	tudents :							
Home Add 住所(自宅	dress					_		
				Province	Postal Code			
市				県	郵便番号			
		applicable)		Student's Mobile		_		
生徒メール	アドレス			生徒携帯番号				
Parent/0	Guardian	Contact Info	rmation:					
保護者連絡								
Father's Name				Occupation 職業				
氏名(父) Father's V	Nork Phon	a ()						
電話番号(· ()		_ Father's Mobile 電話番号(携帯) Father's Email				
	· - · · /	not the same	as above:					
住所(上記	2住所と異な	る場合)		メールアドレス				
Street			City	Province	Postal Code	_		
			•					
Mother's I 氏名(母)	Name			Occupation 職業				
	Work Phon	e ()						
電話番号(//		電話番号(携帯)		_		
Mother's	Address if	not the same	as above:	Mother's Email _		-		
住所(上記	住所と異な	る場合)						
Street			City	Province	Postal Code			
_			•					
	icy Conta (上記保護者		ın parent/guardia	n listea on this to	orm):			
News				Dalatia a abia	to Charles			
Name 氏名	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Relationsnip 生徒との関係	to Student			
* *	one	生使との関係 Mobile Phone						
電話番号(電話番号				
Emergen 緊急医療情報		nt Medical I	nformation:					
		,						
		(or medical r には自国の健康保		rovince/country)				
				Physician's ph	none			
_								
主治医・病院				主治医連絡先	B.II. 4			
Please list	t any speci たきか怪母	lai medical co 病気 アレルギー	naitions (past or pre ・笑ゴー・バレエ・アカデ	esent) of which Goh ミーが認知せる必要がち	n Ballet Academy should be mad oる内容は、こちらに記載してください:	e aware of:		
週ム・九年/	ハロは圧が、り	ri Aに ノレルユー	T- //V-1/1/	へ ATPENHING JUNION	/ め口付は、こりりに加敷して\たさレ゚.			

Please select which program(s) you are interested in: 興味のあるプログラム(複数可)にチェックしてください:

		Competition Varia	ior Summer Intensive – Ju ations and Choreographic froup – August 21 to 26, 2	Explorations Group- A	ugust 14 to 19, 2023 (ad	dd-on)				
	Go	h Ballet Annua	l Training Programs	September 11 th , 2023 - June 9 th , 2024						
	Go	Senior Profession	Day Goh Ballet Youth Com al School, Half Day Progra I Training Programs	. , . , .	January 2 nd , 2024	– December 15 th , 2024				
	Professional Full Day Goh Ballet Youth Company (GBYC) Program Senior Professional School, Half Day Program: (Level)									
	Goh Ballet Short Term Studies Senior Professional School - September 11 th , 2023 - December 17 th , 2023 Senior Professional School - January 2 nd , 2024 - June 9 th , 2024									
	RA	D Vocational E June 12 th - 24 th , June 10 th - 22 nd ,								
Studen 生徒署名	_	gnature:	Print Name 氏名ローマ字	Signature 署名	Date	日付				
*For St	uden	ts under 19 years	old *19 歳未満の生徒さんの	D.み						
Parent 保護者署		nature:	Print Name 氏名ローマ字		Date	日付				

July 3rd - August 26th, 2023

□ Goh Ballet Summer Programs