

2017年 月 日

盈進学園東野高等学校  
ダンス部 練習体験会 申込書

フリガナ	
本人氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
中学校名	県・都 市立 中学校
ダンス経験(○をする)	有・無 ジャンル( )

参加希望日	10月7日(土)
緊急連絡先	保護者氏名: 印
	保護者(携帯) — —
	本人(携帯) — —

※練習体験会で怪我があった場合は応急処置を行う場合があります。

※中止の場合等、ご連絡を差し上げる場合がございますので正確にお願いいたします。

**盈進学園東野高校**

**電話番号 04-2934-5292**

**ファクス番号 04-2934-4665**