

平成31年川越市バレエ連盟 出演者公募 応募用紙

申込日：平成31年 月 日			川越市役所FAX番号 049-224-8712	
氏名	フリガナ		電話番号	(携帯) (自宅)
年齢	歳	性別	男 ・ 女	
所属団体名				
バレエ歴				
住所	〒			
在勤・在学の場合 学校・勤務先				
メールアドレス				

※連絡用に使用することがあります。