




Jewels Pd Ballet Dance Concert

2024年10月5日(土) 参加申込書

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 -	
お電話番号		
☒メールアドレス	@	
演目名		
分数		
バドドウの場合パートナー ふりがな		
パートナーのお名前		
お教室名・所属名 (プログラムの記載の場合)		
グループ出演者の ふりがな お名前		
DVD ・ ブルーレイ [ご希望の方はどちらかに○を付けて下さい] ・ 無		
備考		

※上記記載の上【jewels.concert@gmail.com】にPDFにて送って下さい。

 友だち追加 していただき、添付して送っていただいても可能です。

※ご記入いただいた個人情報はJewels Pd Concertからの連絡及び開催の為に使用し、その他の目的には使用しません。