



オーチャード・バレエ・ガラ
 ～世界名門バレエ学校の饗宴 2020～
 ニコライ・ツイスカリーゼ
 特別マスタークラス 申込書

弊社使用欄/Number	

顔写真を貼付してください
 (5cm × 4cm以内)
 ※写真の裏側には氏名を
 ご記入ください
 ※メール添付での
 送付でも可

*印のついた欄は英語でご記入ください。

国籍/Nationality*	JAPAN ・ ()	申込日	年	月	日					
ふりがな										
氏名										
Name* (アルファベット表記)	(Family Name)	(Given Name)								
生年月日 Date of Birth	西暦	年	月	日	年齢(2020年2月29日時点) Age (as of 29th Feb 2020)	歳	性別/Gender (〇印を付けてください)	女性/F・男性/M		
郵便番号	〒	-				自宅電話番号				
ふりがな								-	-	
住所								携帯電話		
								-	-	
E-mailアドレス	PCからのメールが受信可能なアドレスをご記入ください。					所属教室* Name of Current Ballet School or Studio				
身長/体重 Height/Weight			cm	/		kg				
スリーサイズ BWH	バスト/B:	cm	ウエスト/W:	cm	ヒップ/H:	cm	指導者氏名* Name of Teacher			
学校名/学年								/	年	
西暦 Year/Month	*バレエ歴・賞歴/Ballet Experience and Awards (Most recent first) (最新の履歴からできる限り英語で記入してください。難しい場合は日本語でも構いません)									
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
年 月										
何をみて 本企画をしりましたか?	公演HP / Instagram / Twitter / その他()									
バレエ経験年数 Total Ballet Experience Years	年	か月							弊社使用欄	
	years	months							申込No	

●下記の注意事項および個人情報の取扱いについてご承諾の上、お申込みください。

【注意事項】本マスタークラスの様子は記録として撮影し、その写真・映像は弊社および共催・協賛・協力企業の広報物・ホームページ等に掲載される場合がございます。

【個人情報の取扱いについて】本申込書によりご提供頂きました氏名、住所、電話番号、メールアドレス等の個人情報は弊社が取得し、本マスタークラスに係わる事項に利用させていただきます。

ふりがな	
氏名	
Name (アルファベット表記)	(Family Name) (Given Name)

弊社使用欄		

写真 3ポーズ

下記見本を参考に、各番号のポーズ写真を貼付してください。(男女共通)
 ※郵送で応募の場合、写真の裏側には氏名・ふりがなをご記入ください。
 ※メール送付で応募の場合、写真も添付ファイルでご送付いただけます。
 必ず申込書と同じメールでご送付ください。なお、容量が大きすぎますと
 送受信できない場合がございます。

②



エファッセ・
デガジェドゥバン
アームス4番

③



アン・ファス(正面)
ア・ラ・セコンド
アン・レール
アームス2番

④



1番アラベスク
(横向き)