

## 「クリビアバレエコンクール2024 春」申込書

申込日： 年 月 日

生徒氏名	フリガナ	会員番号	
	氏名	学年	4月時点
	電話番号		
参加費	・振込方法 <input type="checkbox"/> 口座へ振込 <input type="checkbox"/> 申込書と一緒に支払い		
	・金額 <input type="checkbox"/> 28,000円(税込) <input type="checkbox"/> 30,000円(税込) 評価シート希望の場合		
コメント	学校行事がある方は記載してください。個人的な用事については対応しません。		
	<input type="checkbox"/> 申込書の注意事項の内容を了承いたしました。		
受講クラス			
作品名			

### 領 収 証

様

円

但し、クリビアバレエコンクール参加費として

登録番号 T1810864533745

クリビアバレエランド

田中舞花