

JOFFREY BALLET SCHOOL
SUMMER BALLET INTENSIVE 2018 JAPANESE FORM

NUMBER:

オーディション受験希望地: 大阪会場 (2018年1月7日) 東京会場 (2018年1月14日)

Japanese Name 名前: _____ English Name ローマ字: _____

Age 年齢: _____ Birthdate 生年月日: _____ / _____ / _____

Height 身長: _____ cm Weight 体重: _____ kg Sex 性別: M 男 / F 女

Parent Name 保護者名: _____

Postal Code 〒 _____ Address 住所 _____

Home Phone 電話番号: _____ Mobile 携帯電話番号: _____

Email アドレス: _____

Ballet School Name 所属バレエスクール: _____

Ballet School Address バレエスクールの住所: _____

Years of ballet バレエ歴: _____ Years of pointe ポアント歴: _____ Years of Jazz ジャズ歴: _____

Years of Modern/Contemporary モダン/コンテ歴: _____

Have you attended our programs before
これまでにジョフリーバレエスクールのプログラムに参加したことはありますか? はい / いいえ

Which of our programs are you interested in: Summer Program or Year-Round Program or Both
参加希望プログラムを選んで下さい 夏期プログラム / 年間プログラム / 両方

How did you hear about our program?
このオーディションを受けたきっかけになったものは何ですか?

広告 _____ 先生から _____ 他: _____

OFFICE ONLY

Auditioner ONLY -Review scoring & scholarship instructions on reverse. Circle Score. Write comments on scholarship awards and 0 scores on reverse (required)

SCORE BALLET: 1 2 3 4 5 6 7 0 POINTE SCORE: 1 2 3 4 5 0

BALLET SCHOLARSHIP RECOMMENDATION? _____ % Instructor _____

Comments: _____