

入会申込書

公益社団法人日本バレエ協会理事会 殿

私は公益社団法人日本バレエ協会の活動趣旨に賛同し、その定款並びに細則の定めるところを遵守する事を誓約の上、入会致します。また会員として活動する上で必要な以下の個人情報を提供する事に同意致します。

入会区分(どちらかに○印して下さい)

- ・ 正会員
- ・ 準会員 (18才未満の方)

入会希望支部・地区名 _____ 支部・地区 _____

(所属はお住まい、若しくは主たる稽古場所在の都道府県の支部が原則となります。それ以外をご希望の場合は別に理由書を添付して下さい。書式自由)

記入日(西暦) 年 月 日

氏名(会員として登録する氏名) フリガナ 印	性別 ・女 ・男	生年月日 ・大正 ・昭和 ・平成 月 日生 才	西暦 年 年 才
本名(上記が芸名の方は必ずご記入下さい) フリガナ 印	保護者氏名(準会員のみ必須) 印		
現住所 〒			
電話番号		FAX番号	
携帯電話		メールアドレス	※必ずパソコンからのメールを受信できるアドレス
保護者住所(準会員のみ:現住所同居の場合は記入不要) 〒 電話番号 FAX番号			
主宰、又は所属する団体名 ・主宰 ・所属 (どちらかに○印)		左記電話番号	
		左記FAX番号	
上記の住所 〒		郵便物郵送先は ・現住所 ・左記住所 (どちらかに○)	
職能とする分野	・バレエ研修中 ・学生 ・舞踊 ・振付 ・教授 ・演出 ・制作 ・マネージメント業 ・スタジオ経営 (主だった分野に○印して下さい:複数可)		
主な師事者			
学歴・芸歴・職歴・賞罰等			

虚偽記載が判明した場合、入会を取り消す場合がございます。本申込書到着の後、所属支部・地区を折り返しご連絡致します。