


Clara クララ★ガールズ エントリーシート

フリガナ	年 月 日生	身長: cm	靴のサイズ: cm
氏名	才 小中高 年生	体重: kg	B: W: H:
住所 〒		自宅電話番号	
		本人携帯電話番号	
		保護者の電話番号	
メールアドレス		お教室名	
バレエ歴 才から 年/レッスン 週		回/トウシューズ歴 年	
参加してみたい企画、また意気込みを聞かせて!		クララ・メイツ★の会員番号	
		エントリー時に、クララ・メイツ★にご入会された方のみ下記をご記入ください	
		申し込み日: 月 日	
		申し込み方法 (丸をつけてください): インターネット・郵便振替	
		バレエ以外のしゅみ・とくぎ	
		バレエ以外の習いごと	
		将来の夢	
バストアップ写真をはってください		全身写真をはってください	
保護者の同意欄		 【宛先・お問い合わせ先】 ☎03-3811-2871 (お問い合わせ受付時間 平日 11:00~18:00) 〒113-0024 東京都文京区西片 2-19-18 株式会社新書館 クララ編集部「クララ★ガールズ募集」係	

*ご応募いただいた書類につきましては、ご返却いたしません。 *今回いただいた個人情報につきましては、雑誌の情報収集以外に使用することや、第三者に渡ることはありません。