

With Love From Malakhov

マラーホフによるレッスン・特別クラス・トークショー参加申込書

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
バレエ経験年数	年		
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス	@		
各クラスの時間 (参加する時間に ○をつけて下さい)	1/4	11:00~12:30	マラーホフによるレッスン
	1/4	12:45~14:15	パキータによるバリエーション等の特別クラス
	1/4	14:20~15:00	マラーホフのトークショー
備考			

承認事項

この公演は記録用に主催・共催・協力団体が音声・映像・写真の撮影をする場合がございます。主催・共催・協力団体は発動を紹介する目的で参加者の写真・映像・コメントを使用する場合があります。これは主催・共催・関係団体の出版物・ウェブサイト・広報資料・SNS（Twitter・Facebook等）に参加者の写真・映像・コメントを掲載する可能性が含まれます。ワークショップについては全員の承諾をお願いします。個人の発表について下記のどちらかに○をつけてください

上記、個人の発表について録音・録画・撮影について 承諾します 承諾しません
(どちらかに○をつけて下さい)

年 月 日 署名〔未成年の方は保護者名〕 _____

職員記入欄