

## ◆ダンス指導者の為のワークショップVol.22詳細◆

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>日時・場所</b>   | <b>当日ご用意して頂くもの</b>   | <b>申込方法</b>   |
| 2012年4月8日(日) 12:00~15:30<br>芸能花伝舎創造スペース S1-B教室<br>(東京都新宿区) | 入金確認はがき、筆記用具、エクササイズ<br>ができる服装、バスタオル、<br>お持ちのスーパーボール<br>エクササイズゴム等   | FAX送信とお振込について<br>①パンフレット下記申込用紙に記入し<br>FAX送信してください。<br>②受講代金をお振込ください。<br>・FAX送信先 03-3991-3333 (24時間受付)<br>・お振込口座<br>埼玉りそな銀行 所沢東口出張所<br>(普通) 3858584<br>エーオーディーティーワークショップ<br>ダイヒョウ サカタユキコ |
| <b>内容</b>  | <b>受講料</b>   | <b>申込開始と締め切り</b>  |
| ダンステクニック向上の為に有効なエク<br>ササイズグッズの使い方とそれにもな<br>う解剖学。           | ・会員 10,500円<br>・非会員 15,750円  | ・会員 2012年3月8日(木)<br>・非会員 2012年3月9日(金)<br>締め切り日 2012年3月31日(土)  |
| <b>対象</b>  | <b>スケジュール</b>  |   |
| ダンス指導者   | 12:00~13:30 解剖学<br>13:30~14:00 昼休み<br>14:00~15:30 エクササイズの紹介と<br>実践 |   |

◎注意事項 ※予めご了承ください。

最小人数を16名とし、これを下回った場合はセミナーを中止とさせていただきます。申込人数が定員(30名)を上回った場合は、申込順で締切日前に受付を終了させていただきます。

お申込みから  
受講までの流れ

- 1.** 申込書をFAX、受講代金振り込み
- 2.** A.O.D.Tより入金確認はがきの送付
- 3.** 受講日当日、入金確認はがきを持参

### ◆A.O.D.T Presents ダンス指導者の為のワークショップ申込書◆

| A.O.D.T               | <input type="checkbox"/> 会員  | <input type="checkbox"/> 非会員 | <input type="checkbox"/> A.O.D.Tセミナー受講 | <input type="checkbox"/> 初参加                             | <input type="checkbox"/> 2回目以上( 回) |
|-----------------------|--|------------------------------|--|--|------------------------------------|
| <b>お名前</b>            | ふりがな   |                              |  | 生年月日(西暦)   |                                    |
|                       | 漢字   |                              |  | 年 月 日( 歳)  |                                    |
| <b>ご住所</b>            | 〒 -  |                              |  | 性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 |                                    |
|                       | TEL  |                              |  | TEL  |                                    |
|                       | E-mailアドレス   |                              |  | FAX  |                                    |
| <b>所属先</b>            | 住所 〒 -   |                              |  | 携帯   |                                    |
|                       | <input type="checkbox"/> 主宰 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 助教師 <input type="checkbox"/> ダンサー |                              |  | TEL FAX  |                                    |
| <b>パレエ・ダンス歴</b>       |  | 歳から                          | 年間                                     | <b>指導歴</b>   |                                    |
| ◎このセミナーを何でお知りになりましたか  |  | ◎講師に質問のある方はご記入下さい            |  |  |                                    |
| ◎参加しようと思った理由をお聞かせください |  |                              |  |  |                                    |

\* すべての方の質問がWS内で採用されるわけではございません、ご了承ください

[申込FAX送信先] 03-3991-3333 24時間受付