

★バレエ教室問い合わせ用シート★

【先生・受付からの質問】

年齢： 歳

バレエ経験の有無： あり・なし

ひごろの運動習慣の有無： あり・なし

大怪我や大病などの有無： けが歴 1： 年前 どこを：

けが歴 2： 年前 どこを：

病歴 1： 年前 どこを：

病歴 2： 年前 どこを：

病歴 3： 年前 どこを：

体験レッスンに来る日にち・時間： 年 月 日 曜日（ 時から 分間）

【こちらから質問】

大人からの入門クラスがあるかどうか？

大人からの入門クラスの時間帯と曜日は？

体験レッスンや見学はできるかどうか？

体験レッスンの受講料は？

体験レッスン時のウェア・シューズ・持ち物などは？

大人からクラスの発表会の有無： あり・なし

（あった場合）強制参加の有無： あり・なし

スタジオで教えるバレエのメソッドの種類は？

そのほか心配事や聞きたいこと