

チェコ・ピルゼンJ.K.ティル劇場バレエ団

オーディション・ワークショップ申し込み書

名前 _____

住所 〒 _____

年齢 _____ 歳

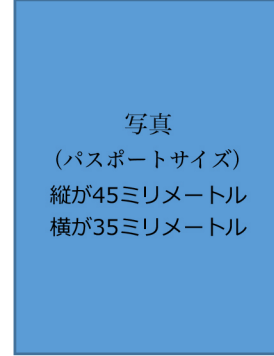
身長 _____ c m

体重 _____ k g

電話番号： _____

メールアドレス _____

経歴書



Theatre J.K.Tyl in Pilsen

Audition Workshop Application Form

Name _____

Address _____

Age _____

Height _____ c m

Weight _____ k g

Phone number _____

Mail address _____

Personal History

