

入会にあたって

2023.4改訂

1. 「聖セシリア バレエ スタジオ」（以下 本会）は聖セシリアに在籍する児童・生徒を対象といたします。
2. 本会の指導は「公益財団法人井上バレエ団」及び「プラENDORバルエスタジオ」によって行われます。
3. 本会の活動は、学校の教育活動に支障のない範囲で行われることとします。
4. 祝祭日及び学校の定める休校日には休講とします。また年末年始、お盆時期に休講期間があります。また、施設使用不可の時に、振り替え可能な休講があります。
5. レッスンが受けられなかった場合には、他の曜日に振り替えてレッスンを受けられます。ただし、週2回以上の受講者は日程上振り替えを取れない場合があります。そのため週2回以上のレッスン料（月謝）を低く設定してあります。月ごとのレッスン回数は以下となりますので、予めご了承ください。

## 【KIDS（園児）・A（小1.2）クラス】

週	1回	2回
月	4回	5～8回
レッスン料	6,480	8,640

## 【B（小3.4）、C（小5.6）、D・E（中高）クラス】

週	1回	2回	3回	4回
月	4回	5～8回	9～12回	12～16回
レッスン料	8,640	10,800	12,960	15,120

6. 経験者の入会後のクラスについては、指導担当講師が決定いたします。
7. 講師が主に現役ダンサーのため、公演等により代講となる場合があります。
8. レッスン料は前月27日（金融機関が休業の場合は翌営業日）に登録口座から口座振替（自動引き落とし）となります。
9. 入会された方は本会指定のレオタード・バレエシューズ・タイツ等をご購入ください。
10. 「発表会」は全員参加となります。その際には別途参加費をお願いいたします。
11. クラス設定・時間帯等は以下となります。

時間	場所	月	火	水	木	金
14:30-15:15	幼稚園体育館		KIDS		KIDS	
15:30-16:45	幼稚園体育館		A		A	
16:00-17:30 (月金)16:40-18:00	トリニティホール	D	B・C	B・C	D	D
17:30-19:00 (月金)18:00-19:20	トリニティホール	E	D・E	D・E	E	E

12. レッスン予定は聖セシリアバレエのホームページ、「レッスン生の方へ」でご確認ください。

[https://www.cecilia.ac.jp/jukensei/info\\_01\\_subwin\\_05\\_2.html](https://www.cecilia.ac.jp/jukensei/info_01_subwin_05_2.html)



13. レッスンを欠席する場合は以下の方法でご連絡をお願いいたします。

<欠席連絡専用フォーム>

「レッスン生の方へ」のページ内、  
または右のQRより



<メール> [stc-ballet-27@cecilia.ac.jp](mailto:stc-ballet-27@cecilia.ac.jp)

※学校管理のアドレスになります。欠席連絡はレッスンの講師に転送します。

<電話> 046(274)7405

※中学校の番号です。欠席連絡はレッスンの講師に伝えます。

<直接講師>

※事前に分かっている場合や登校している場合など、レッスンの講師に直接お伝えいただいても結構です。

14. 振り替えレッスンは原則として1ヶ月以内(欠席日前後)にお取りください。振り替え日は、事前にお知らせいただくか、振り替え当日に直接講師にお知らせください。

15. 退会・回数変更・曜日変更等について

①レッスン料の変更が伴うもの(退会・回数変更)は原則として前月10日までに所定用紙(届け出用紙)にてお知らせください。

※口座振替引落とし(27日)の2週間前までに手続きが必要となります。用紙はバレエ担当教員よりお受け取りください。

②曜日を変更される場合は、1週間前までに届け出用紙にてお知らせください。

③病気や怪我(骨折等)、その他の諸事情(要事前相談)により休会される場合はその期間のレッスン料が無料となります。届け出用紙にてお知らせください。

また、再開される場合も届け出用紙にてお知らせください。

<ご連絡・お問い合わせ先>

中学・高校バレエ担当

Tel : 046(274)7405

Eメール : [stc-ballet-27@cecilia.ac.jp](mailto:stc-ballet-27@cecilia.ac.jp)



# St. Cecilia Ballet

聖セシリアバレエスタジオ

入力	受付

## 入会申込書

受付日(西暦) 年 月 日

レッスン回数	レッスン曜日	開始月
週 回	月・火・水・木・金	月

在籍部署	幼稚園(年少・年中・年長 組) 小学校( 年 組) 中学校/高等学校( 年 組)
本人氏名	フリガナ  
生年月日(西暦)	
保護者署名	
ご住所	
ご連絡先	自宅: 携帯(続柄 ) : Eメールアドレス:
以下、レッスンの参考といたしますので、ご記入ください。  ① バレエの経験 あり ( 年 / 現在・過去) ・ なし ② ダンス等の経験 あり ( 年 / 現在・過去) ・ なし ③ ご希望等がありましたらご記入ください。	

※ご記入の個人情報は本バレエスタジオ運営に関わる業務に使用いたします。第三者に提供することはありません。