

お申し込み日 月 日

お申し込みをされる方の連絡先をご記入ください		日中ご都合のよい連絡先に✓を入れてください ↓	
フリガナ		電話番号	— — <input type="checkbox"/>
氏名		携帯電話	— — <input type="checkbox"/>
ご住所	〒	FAX	— —
		email	

教室名	ローマ字 表記	フリガナ	
	カタカナ 表記	主宰者名	

	参加者氏名(漢字)	参加者氏名(ローマ字)	性別	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

希望日

10月12日 10月13日

エントリー曲

※同じメンバーでご参加の場合、1枚の用紙で複数曲のエントリーが可能です。下の備考欄にエントリー曲名をご記入ください。
参加メンバーが異なる場合、別の用紙にてお申し込みください。

備考

※ステージの大きさは11m×6m(雨天時は7m×8m)です。16名様以上での参加はお薦めいたしません。

合計参加人数

お申し込みFAX:03-6804-0858

マカナ・ナー・カフラ内 ザ・フラ・フェスティバル事務局
メール添付でのご送付は:office@makananakahula.com