

久米島ハワイアンフェスティバル2019

参加申込書

申込日 令和元年 月 日

参加者情報

フリガナ			
団体名 (例：ハラウ名)			
フリガナ			
代表者名			
連絡担当者	フリガナ		
	お名前		
	住所 (書類郵送先)	〒 (様方)	
	電話	(自宅)	(携帯)
	メールアドレス		
参加希望日 (○をしてください)	開催日	参加人数	曲数
	9/27 (金)	名	曲
	9/28 (土)	名	曲
プロフィール・PR (プログラム及びMCの参考にさせていただきます)			
出演料金	【9/27 _____ 名 + 9/28 _____ 名】 × 1,500円 = _____ 円 小学生以下【9/27 _____ 名 + 9/28 _____ 名】 × 500円 = _____ 円 合計 _____ 円		
振込名義人	※振込名義人が個人名の場合もご記入ください		

-確認事項-

参加者の個人情報参加案内や事務局からの連絡のみに利用いたします。
主催者が撮影する写真・ビデオ等の著作権及び肖像権は久米島ハワイアン

事務局記入欄

NO.	
受付日	／

申込書送信先：ハワイアンフェスティバル実行委員会 F A X : 098-995-7117

フェスティバル実行委員会に帰属することといたします。予めご了承ください。

曲情報					
日付	曲順	曲名	アーティスト	演奏時間	備考(使用備品等) (例：ウリウリ)
9/27(金)	1 曲目			:	
	2 曲目			:	
9/28(土)	1 曲目			:	
	2 曲目			:	

※アーティスト名及び演奏時間は分かる範囲内でご記入ください

※申し込み後の曲の変更は可能ですが、8/25迄とさせていただきます

出演される方全員のお名前をご記入ください

参加者情報					
NO.	フリガナ 参加者氏名	年齢	参加日		備考
			9/27	9/28	
例	クミ クメコ	10	○	2	小学生
	球美 久米子				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

申込書送信先：ハワイアンフェスティバル実行委員会 F A X : 098-995-7117

NO.	フリガナ 参加者氏名	年齢	参加日		備考
			9/27	9/28	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
20					
21					

申込書送信先：ハワイアンフェスティバル実行委員会 F A X : 098-995-7117