

② 街角フラ 申込書

〒891-0405

鹿児島県指宿市湊2-5-33

(指宿市観光協会 内)

TEL 0993-22-3252

FAX 0993-22-3884

E-Mail hula@ibusuki.or.jp

申込日 2026年 月 日

※申込書は全てご記入いただき、メールまたはファックス・郵送でお送りください。

※基本的に、確定書を送付する教室（グループ）毎に1枚ずつ当用紙を提出ください。

※申込締め切りは2026年4月20日(月)必着分までとします。

| | | |
|---|----------|------------------------------------|
| ●教室名 | ●教室代表者氏名 | ●確定書送付 <input type="checkbox"/> |
| ●申込責任者 ※同上の場合は右にチェック <input type="checkbox"/> | | ●確定書送付 <input type="checkbox"/> |

確定書送付先住所

※エキジビションの申込書に記載の送付先・住所と同様の場合は記載不要です。
街角フラ・ワークショップ・パーティーのみご参加の方は以下住所まで記載ください。

| | |
|---------------|------|
| ●送付先住所 (〒 -) | |
| ●TEL | ●FAX |
| ●E-Mail | |

街角フラ

(先着約25組)

開催日

6月13日(土)

時間

15:00~17:00

(グループNo 1)

| | | |
|------------------|----------|-----|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) | ●曲目 | ●人数 |
| ●グループ代表者 | ●曲時間 分 秒 | |

(グループNo)

| | | |
|------------------|----------|-----|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) | ●曲目 | ●人数 |
| ●グループ代表者 | ●曲時間 分 秒 | |

(グループNo)

| | | |
|------------------|----------|-----|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) | ●曲目 | ●人数 |
| ●グループ代表者 | ●曲時間 分 秒 | |

※用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

③ ワークショップ・パーティー 参加申込書

ワークショップ

*時間が若干異なる場合がございます。 *小人のご参加はケイキクラス・初心者向けクラスに限ります。

| | | | | | |
|---------|----------|-------|-------|-------|-------------|
| ●参加希望人数 | 6/13 (土) | 【A 名】 | 【B 名】 | 【C 名】 | 【D 名】 |
| | 6/13 (土) | 【E 名】 | 【F 名】 | 【G 名】 | |
| | 6/14 (日) | 【H 名】 | 【I 名】 | 【J 名】 | 【K 名】 【L 名】 |
| 申込者数 | | ●大人 人 | | ●小人 人 | |

アロハナイトパーティー

・参加人数

【大人 人】

【小人 人】

※アロハナイトパーティーは、当協会への着信日時の順により、申込を制限させていただきます。

提出期日：2026年4月20日

② 街角フラ 申込書

〒891-0405

鹿児島県指宿市湊2-5-33

(指宿市観光協会 内)

TEL 0993-22-3252

FAX 0993-22-3884

E-Mail hula@ibusuki.or.jp

申込日 2026年 4月 1日

※申込書は全てご記入いただき、メールまたはファックス・郵送でお送りください。

※基本的に、確定書を送付する教室（グループ）毎に1枚ずつ当用紙を提出ください。

※申込締め切りは2026年4月20日(月)必着分までとします。

| | | |
|--|-------------------|------------------------------------|
| ●教室名 Halau O Ibusuki | ●教室代表者氏名 指宿 花子 | ●確定書送付 <input type="checkbox"/> |
| ●申込責任者 ※同上の場合は右にチェック <input type="checkbox"/> 指宿 太郎 | | ●確定書送付 <input type="checkbox"/> |

確定書送付先住所

※エキジビションの申込書に記載の送付先・住所と同様の場合は記載不要です。

街角フラ・ワークショップ・パーティーのみご参加の方は以下住所まで記載ください。

| | |
|--|-------------------|
| ●送付先住所 (〒 891 - 0404) 鹿児島県指宿市湊二丁目5番33号 | |
| ●TEL 0993-22-3252 | ●FAX 0993-22-3884 |
| ●E-Mail hula@ibusuki.or.jp | |

街角フラ

(先着約25組)

開催日

6月13日(土)

時間

15:00~17:00

(グループNo 1)

| | | |
|---------------------------|--------------|-----------|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) ケイキ教室 | ●曲目 指宿市民歌 | ●人数 5人 |
| ●グループ代表者 指宿 太郎 | ●曲時間 3分 55秒 | |

(グループNo 2)

| | | |
|--------------------------|---------------|-----------|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) 山川教室 | ●曲目 カイマナヒラ | ●人数 7人 |
| ●グループ代表者 指宿 二郎 | ●曲時間 3分 45秒 | |

(グループNo)

| | | |
|------------------|----------|-----|
| ●グループ名 (またはソロ氏名) | ●曲目 | ●人数 |
| ●グループ代表者 | ●曲時間 分 秒 | |

※用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

③ ワークショップ・パーティー 参加申込書

ワークショップ

*時間が若干異なる場合がございます。

*小人のご参加はケイキクラス・初心者向けクラスに限ります。

| | | | | | |
|---------|----------|---------|-------|---------|-------------|
| ●参加希望人数 | 6/13 (土) | 【A 10名】 | 【B 名】 | 【C 名】 | 【D 10名】 |
| | 6/13 (土) | 【E 名】 | 【F 名】 | 【G 名】 | |
| | 6/14 (日) | 【H 名】 | 【I 名】 | 【J 名】 | 【K 名】 【L 名】 |
| 申込者数 | | ●大人 5人 | | ●小人 10人 | |

アロハナイトパーティー

・参加人数

【大人 10人】

【小人 3人】

※アロハナイトパーティーは、当協会への着信日時の順により、申込を制限させていただきます。

提出期日：2026年4月20日