

# エキジビション・ワークショップ・アロハカクテルパーティー参加申込書

申込日 2019年 月 日

〒891-0405  
 鹿児島県指宿市湊2-5-33 (指宿市観光協会内)  
 いぶすきフラフェスティバル係 担当: 森・鎮守  
 TEL 0993-22-3252  
 FAX 0993-22-3884

※2グループ以上で参加される場合はコピーをとって申込書を作成してください。  
 ※申込書は完全記入の上、郵送かまたはファックスをお送りください。  
 ※申込締切は2019年4月30日(火)必着分までとします。

(いずれかに○印)

<input type="radio"/> 宿泊 ・ <input type="radio"/> 日帰り	※宿泊される場合は宿泊先もご記入ください。 宿泊施設名
--	--------------------------------

●氏名 (申込責任者)	●性別 男 ・ 女	●教室名	●教室代表者氏名
●住所 (〒 - )		●教室住所 (〒 - )	
●TEL ( ) -		●TEL ( ) -	
●FAX ( ) -		●FAX ( ) -	

## エキジビション (各日それぞれ先着120組)

●参加希望日に○印	・6月8日(土)	・6月9日(日)	・ソロ	・グループ ( 名)
●出演グループ名 (ソロの方は出演者名)	●出演グループ代表者名	●曲目 *曲時間も必ずご記入ください。		
●使用音源に○印	・CD	・MD	・その他 ( )	・曲時間 ( 分 秒)

## ワークショップ \*時間が若干異なる場合がございます。 \*クラスにはA~Jまでのアルファベットをご記入ください。

●参加希望人数	① 6/8 (土) 9:30 クラス ( ) ・ 人数 ( )	② 6/8 (土) 13:00 クラス ( ) ・ 人数 ( )	合計 人
	③ 6/9 (日) 9:30 クラス ( ) ・ 人数 ( )		

## 街角フラ (先着順25組)

●参加日	・6月8日(土)	・ソロ	・グループ ( 名)
●出演グループ名 (ソロの方は出演者名)	●出演グループ代表者名	●曲目 *曲時間も必ずご記入ください。	
●使用音源に○印	・CD	・MD	・その他 ( ) ・ 曲時間 ( 分 秒)

## アロハカクテルパーティー (先着100名)

・参加人数 ( 人)
------------

提出期日：2019年4月30日

●教室の紹介に必要ですので下記の欄にプロフィールと踊る曲目の紹介等を必ずご記入ください。


■場立図 (ホ・イケ出演グループ用)

●出場グループ名

●代表者名

●ステージ構成 (板付きスタートか、衣裳の色、その他詳しくご記入ください)

ステージ見取り図 指宿総合体育館 ステージ

