

「第24回 Ka Hula Hoa (2019年10月)」

出演申込書

* 出演要項を確認頂き、全ての事項を了承くださいましたか？ 了承した (☑を入れてください)

ご出演希望日いずれかに○をつけてください。

応募状況によりましては、ご希望に添えないこともありますのでご了承ください。

10月5日 (土)

10月6日 (日)

どちらでもよい

以下、ご出演のお申込み必要事項を漏れなくご記入ください。

フリガナ			
ご出演 グループ名			
フリガナ	フリガナ		
代表者名	連絡ご担当		
出演人数 曲数	※以下の質問項目に☑を入れてください。		第3希望まで数字をご記入ください。※必須 <第 希望> オープニング~12時 <第 希望> 12時~15時 ※12時~15時は生演奏でのご出演が優先の 時間帯となります。 <第 希望> 15時~17時 <第 希望> 17時以降 ご記入なき場合は事務局にて振り分けとなります。 先着順の為、ご希望に沿えないこともございます。
	<input type="checkbox"/> 参加人数 10名以下 <input type="checkbox"/> 参加人数 11~20名		
	<input type="checkbox"/> 参加人数 21~30名 <input type="checkbox"/> 参加人数 31~40名		
	<input type="checkbox"/> 参加人数 41~50名 <input type="checkbox"/> 参加人数 51~60名		
出演希望 時間	<input type="checkbox"/> 参加人数 61名以上		
	<input type="checkbox"/> 2曲 ・ <input type="checkbox"/> 3曲 ・ <input type="checkbox"/> 5曲 ・ <input type="checkbox"/> 6曲		
	希望枠数 <input type="checkbox"/> 1枠 <input type="checkbox"/> 2枠 ※2枠：30名様以上且つ5曲以上 2枠にて出演の場合、 <input type="checkbox"/> 2枠続ける <input type="checkbox"/> 時間を分ける		
		生演奏希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
クム エド・コリアーによる Hula ワークショップへ参加を5名以上希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
フリガナ			
資料 送り先 住所	〒 送付先が会社や団体の場合はその名称を、また個人宛で表札と苗字が異なる場合は「〇〇方」なども必ずご記入ください。		
フリガナ			
お宛名			
連絡のつきやすい電話番号	-	-	ファクシミリ番号
連絡先 メールアドレス	※データ受信可能なPCなどのアドレスをご記入ください。		プログラム広告に (いずれかを○で囲む) 申込む ・ 申込まない

申込開始 : 2019年6月24日 (月) 正午~

※申込み開始直後より暫くの間は回線が大変混み合い、繋がりに難くなる場合がございます。

※申込開始以前のお申込み (ファクシミリ送信) は無効となります。

申込締切 : 2019年6月28日 (金)

※締切期日以前であっても申込数が受付規定数に達し次第、終了とさせていただきます。

※事務局より「出演確定のご案内」の発送を以ってご出演が確定となります。**ファクシミリ送信先 : 045-345-0375**

※複数回送信されますとお申込みは無効となります