



出演申込書

出演を希望される方(団体)は、下記に必要事項を記入して実行委員会まで FAXでお送りください。

湘南フェスタ実行委員会 FAX 0466-53-4112

フリガナ		
教室名 団体名		
フリガナ		
代表者名	携帯	
	TEL	
代表者 住所	〒	
	FAX	
	E-mail	
出演人数	大人 名	子供 名 (注)
出演希望 ジャンル	<input type="checkbox"/> フラ <input type="checkbox"/> ハワイアン ミュージック <input type="checkbox"/> タヒチアン <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ウクレレ () <p style="text-align: right;">※ 出演希望ジャンルにチェックを入れてください。</p>	

注) 子供は小学生までとします。

※ 先着順募集のため定員になり次第終了とさせていただきます。あらかじめご了承ください。
受付完了後エントリーフィーの振込先(銀行口座)をご連絡致します。

所定期間内にお振り込み頂けない場合は、申し込み取り消しとさせていただきます。

※ お申し込み後の返金はいたしません。

● 出演等に関するお問い合わせは

湘南フェスタ実行委員会

電話 090-6535-5388 10:00~17:00