湘南フェスタ SHONAN FESTA

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		携帯	
代表者名		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	□ フラ □ タヒチアン □ ウクレレ □ ハワイアン ミュージック □ その他 (　　) ※ 出演希望ジャンルにチェックを入れてください。		

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頂きます。あらかじめご了承下さい。
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頂きます。

※ 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