



ハワイLOVEフェスティバルターミナル商店街 出演お申込み用紙



【仮出演許可書】

2017 年 月 日

フリガナ							
ハラウ名 または グループ名							フラ・タヒチ ウクレレ・その他
フリガナ	*表記名は、ハッキリわかりやすくお願いいたします。						
代表者氏名			人数	メンバー ケイキ 追加予想	名 名 名	合計 名 名	
住所	〒 ー ○して下さい。東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県 県 市区 市区 丁目 番号						
TEL	()		FAX	()			
当日連絡可能なTEL(携帯)	()						
E-MAIL アドレス	大きく書いて下さい。 @ biglobe.ne.jp co.jp yahoo.co.jp outlook.jp .com gmail.com outlook.com jcom.home.ne.jp ocn.ne.jp nifty.com						
教室 / 練習会場							
住所 同上なら して下さい。 <input type="checkbox"/>	〒 ー 東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県 県 市区 市区 丁目 番号						
TEL	()		()				
出演希望日	※□の中に第一希望日を1、第二希望日を2、とお書きください。 8月18日(金) <input type="checkbox"/> 8月19日(土) <input type="checkbox"/> 両方OK <input type="checkbox"/> <small>チェック</small> ※出演希望日が希望者多数の場合はご希望に添えない場合がございます 、また出演時間の指定はできません。						
免責事項	<p>■当イベント開催中は怪我や事故のないよう、決して無理はなさないよう、ご自身で管理願います。万一、怪我や事故等が発生しても主催者、施設責任者は一切責任を負わないものとしますので、ご了承ください。</p> <p>■貴重品等を含む荷物の管理は各自でお願いします。更衣室には貴重品を置かず、各自でお持ちください。紛失・盗難などが発生した場合、主催者および施設側では責任を負いかねますので、ご承知ください。</p> <p style="text-align: right;">署名 (印)</p>						
大人 100 円 <input type="checkbox"/> 子供 0 円 <input type="checkbox"/>							
エントリー費 振り込み口座	西武信用金庫 町田支店 (普通)			入金予定日時 2017 年 月 日			
口座番号 0004536 口座名 ハワイラブフェスティバルジムキョク							
ご記入後、こちらにお送り下さい、FAX 送付先：03-5325-3081 メールでは hlf@outlook.jp							
ハワイ LOVE フェスティバル事務局 03-5325-3080 光告担当社内 担当ワタナベ <small>コウコク</small>							
エントリー費	追加	ご入金		追加	ご入金		最終エントリー費
/	印	名		名			