

# 第6回 アロハ ハワイアンフェスティバル ホ・イケ出演申込書

平成 年 月 日申込

※印 2曲目以降は記載の必要はありません

申し込み個人名 又は団体・ハラ ウ名			
※所在地	〒		
代表者			
担当者	(代表者と異なる場合のみ記入)		
※連絡先	〒	TEL	
		FAX	
		携帯TEL	
曲名			
作詞・作曲者名	作詞者名	作曲者名	
演技時間	分 秒 (1曲4分以内)		
演技人数	ソロ		
	グループ	男性 名	女性 名 ケイキ 名 合計 名
ステージ構成	スタート	1. 板付け 2. 音から(上手・下手・両方)	
	ドレスの色		
	その他		
リハーサル	する	1. 10/9(日)18時~20時 2. 10/10(月祝)9~11時(場当たりのみ)	
	しない		
その他	(ご質問等ありましたらご記入ください)		

○ 1曲ごとに必要です。コピーしてご記入ください。

FAX送信先: 099-222-4643 アロハ ハワイアンフェスティバル実行委員会