

2017種子島 ALOHA フェスティバル

エキジビション (発表会), フェアウェルパーティ (交流会)

ワークショップ, 「癒しと美」の広場 申込書

申込日 平成29年 月 日

〒 891-3692

鹿児島県熊毛郡中種子町野間 5186

(中種子町役場企画課内)

TEL 0997 27-1111 内線 231・210

FAX 0997 27-3634

※申込書は、記入の上、郵送かFAXをお送り下さい。

※申し込み締め切りは、平成29年8月31日(木)です。

(いずれかに○印) 宿泊される場合は、宿泊先を記入下さい。

<input type="radio"/> 宿泊・ <input type="radio"/> 日帰り		宿泊施設名	
氏名 (申込責任者)	性別 男・女	教室名	教室代表者氏名
住所 (〒 -)		教室住所 (〒 -)	
TEL		TEL	
FAX		FAX	

●エキジビション (発表会) (先着 35 組)

出演グループ名 (ソロの方は出演者名)	出演グループ代表者名	曲目
使用音源は、CD をお願いします。 その他 ()		弁当 (昼食) () 個

●ワークショップ (体型型イベント) (先着 50 人)

参加希望人数	人
氏	
名	

●フェアウェルパーティ (交流会) (先着 130 人)

参加する (人 内小学生 人)	参加しない
------------------	-------

●「癒しと美」の広場

参加する (人)	参加しない
-----------	-------

教室の紹介や照明等に必要ですので、下記にプロフィールと踊る曲目の紹介等を記入してください。

場立図

出演グループ名	代表者名
ステージ構成（板付き，上手 下手 衣装の色等）	

種子島こり～なステージ見取り図
(客席675席)



エキジビション出場者リスト（代表者用）

※下記に参加メンバーを記入の上、「参加申込書」とともに郵送またはFAXでお送り下さい。

申し込み日 平成29年 月 日

氏名（申込責任者）フリガナ	性別	年齢
	男・女	歳
	TEL () -	
FAX () -		

ソロ・グループで出場の方々は、以下に記入してください。（代表者が記入してください。）

出演グループ名				
	氏 名	フリガナ	性 別	年 齢
1			男・女	
2			男・女	
3			男・女	
4			男・女	
5			男・女	
6			男・女	
7			男・女	
8			男・女	
9			男・女	
10			男・女	
11			男・女	
12			男・女	
13			男・女	
14			男・女	
15			男・女	
16			男・女	
17			男・女	
18			男・女	
19			男・女	
20			男・女	