

15th Anniversary Kalākaua Festival Hula Competition 2018

エキジビション・追加エントリーシート

申込日: 月 日

教室名	(ローマ字表記)		
(グループ名)	(カタカナ表記)		
【指導者名】			
フリガナ			
お名前			
住所	〒 -		
TEL		携帯電話番号	
FAX		e-mail	
エントリー曲			
ご参加人数	計 名様		
	お名前(漢字)	お名前(ローマ字)	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※10名を越える場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

お申込み・お問合せ先:

NPO法人ナレイオナカイエワル『カラカウア・フェスティバル・フラ・コンペティション係』

〒154-0004 東京都世田谷区太子堂5-31-17 1F

TEL/FAX: 03-6804-0858 携帯: 080-5425-2172 e-mail: office@tokyohula.com

[Kalakaua Festival Hula Competition Committee](#)