

# Kalākaua Festival Hula Competition 2019

## コンペティション・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)		
<b>【指導者名】</b>			
フリガナ			
お名前			
住所	〒                    -		
TEL		携帯電話番号	
FAX		e-mail	
カテゴリー			
エントリー曲			
Kai/Ho'i			
音源	ハウスバンド利用する    ・    利用しない		
ご参加人数		計                    名様	
	お名前(漢字)	お名前(ローマ字)	性別                    年齢
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:

マカナ・ナー・カフラ『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@makananakahula.com