

第5回 世田谷フラ・フェスティバル

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)		
【代表者】			
フリガナ			
お名前			
住所	〒 -		
TEL		携帯電話番号	
FAX		e-mail	
出場区分	グループエントリー / 1曲エントリー (どちらかを○で囲んでください)		
出場希望日	1月18日(土) / 1月19日(日) (どちらかを○で囲んでください)		
演奏	CD / ライブ (どちらかを○で囲んでください)		
エントリー曲			
ご参加人数		計	名様

※このイベント知ったきっかけを教えてください。

ホームページ チラシ 知人の紹介(紹介者名) その他()

※チケットは4,000円(税込)、すべて自由席となります。

※グループエントリーにはチケット70枚、1曲エントリーにはチケット20枚の購入が必要となります。

※追加チケット購入ご希望の方は別紙申込書にてお申し込みください。

※出場日は先着順で決めさせていただきます。ご希望に添えない場合には随時ご連絡させていただきます。

※リハーサルは各出場日に行います。

【ご注意】

1エントリーに対して1枚のエントリーシートが必要となります。

出場者名簿				
ダンサー名				
	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				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※ご出場者人数が上記人数を超える場合にはこの用紙をコピーしてご記入ください。