

FAX ; 03-6730-2662

## ①第8回オハナフラフェスティバル参加申込書

申込日 2025年 月 日

●参加要項を読み内容を承諾し下記の通り申し込み致します。

フリガナ	
ハラウ名	
先生名	

&lt;資料連絡書などの送付先&gt; \*連絡係りなどの詳細を以下ご記入下さい。

ご担当者様名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
e-mail			

\*\*\*\*\*参加内容 (○つけて下さい) \*\*\*\*\*

9月20日 部	●エキシビジョン (通常の演技)		曲
	●ハロウィンエキシビジョン		曲
	●コンペ ( )		曲
	●フラ歴のお祝い (オプション)		人

<参加費>	価格	枚数	小計
大人	4500円	席	=
子供、障がい者	3500円	席	=
コンペ参加費		部門	
コンペアアシスト希望	5000円	×	=
ハロウィンエキシ	3000円	×	=
フラ歴表彰	1200円	人	=

この度はお申し込み頂き誠に有難う御座います。確認書を3日以内に送らせて頂きます！3日経っても届かない場合には恐れ入りますが事務局までご連絡下さい！

オハナフラフェスティバル事務局