



全日本フラ選手権
「全日本フラ選手権実行委員会」

〒210-0001 神奈川県川崎市川崎区本町1-8-20 スヤマビル2F 株式会社アイランドコミュニケーション内

TEL:044-221-9005 FAX:044-221-9001 受付時間/10:00~17:30(土・日・祭日は除く)

www.ticjpn.com/ajhc/ info-hula@ticjpn.com

エントリー申込書

カイクマヒネ・カヒコ・グループ(Kaikamahine Kahiko Group)部門

ハーラウ (ローマ字・カタカナ)	(ローマ字)
	(カタカナ)

◎代表者

フリガナ		e-mail	
氏名		携帯電話	
TEL		FAX	
現住所	〒		

◎出演者氏名 (漢字名とローマ字を必ずご記入ください。)

	漢字氏名	ローマ字	年齢		漢字氏名	ローマ字	年齢
1			21				
2			22				
3			23				
4			24				
5			25				
6			26				
7			27				
8			28				
9			29				
10			30				
11			31				
12			32				
13			33				
14			34				
15			35				
16			36				
17			37				
18			38				
19			39				
20			40				

ハーラウ (ローマ字・カタカナ)	(ローマ字)
	(カタカナ)

◎下記事項は必ずご記入ください。

出演曲目	演奏について	※CD、MDの使用は不可とします。 ※ホオパアの位置は舞台下手となります。
演奏時間合計 最高 :7分		

○ 貴ハーラウのプロフィールをご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

○ 演技する曲目と衣装・装飾に関する説明を日本語にてご記入ください。

●曲目についての説明:

.....

.....

.....

.....

.....

●衣装・装飾についての説明:

.....

.....

.....

.....

.....

※審査員提出用資料として別紙「英文記入用紙」に英文にて作成して下さい。(手書きは不可)
 ※作詞、作曲家が記載された歌詞(ハワイ語・英語・日本語のすべて)を必ずご提出下さい。
※エントリー申込書の提出期限は2018年8月31日(金)とさせていただきます。

Entry No.

**The 6th Annual
ALL JAPAN HULA CHAMPIONSHIPS 2018**

KAIKAMAHINE KAHIKO GROUP Application Form

Hālau Name:

Kumu Hula:

Your Hawai'i Kumu Hula:

Name of Ka'i:

Name of Mele:

Name of Ho'i:

Composer (if known):

Song Background:

Describe the Costume:

Describe the Adornments:

Other Notes:

※記入欄が足りない場合は、上記フォーマットを参考に別紙に記入して頂いても構いません。

※提出期限:2018年8月31日(金)