



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

クプナ・ワヒネ・アウアナ・グループ(Kupuna Wahine 'Auana 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)

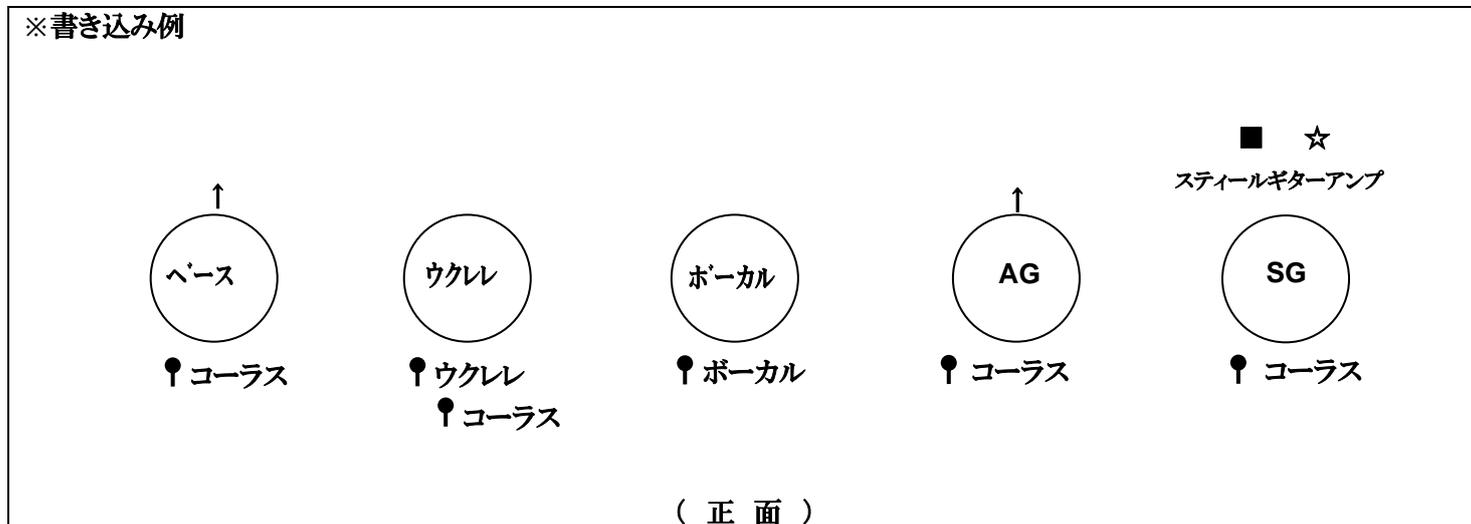
出演番号	
種目	Kupuna Wahine 'Auana Group
順番	NO.

↑
記入不要

バンド セッティング図 生演奏のみとします。

バンドセッティング図	バンド名:	人数 ____ 名					
<table border="1"> <tr> <th>記号</th> </tr> <tr> <td>📌 マイク</td> </tr> <tr> <td>↑ ライン</td> </tr> <tr> <td>☆ 電源</td> </tr> <tr> <td>■ アンプ</td> </tr> </table>			記号	📌 マイク	↑ ライン	☆ 電源	■ アンプ
記号							
📌 マイク							
↑ ライン							
☆ 電源							
■ アンプ							
(正 面)							

※書き込み例



Entry No.

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

KUPUNA WAHINE 'AUANA 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)