

申込日： 月 日

# インターナショナル フラ コンペティション 『カギマナフラIN宮古島2018』

「カギマナフラ IN 宮古島実行委員会」

〒900-0016 沖縄県那覇市前島 3-25-1

とまりんビル 3F

TEL:098-863-1287 FAX:098-863-4153

Mail: taiheiyo@kyent.jp

受付時間/10:00~17:30(土・日・祝祭日は除く)

## エントリー申込書

【エントリーをご希望するカテゴリーに  してご記入ください】

※複数エントリーされる場合はカテゴリーごとにダウンロード又はコピーいただきご使用下さい。

<b>大会カテゴリー</b> （参加される場合は下記の希望するカテゴリーに <input checked="" type="checkbox"/> してご記入ください） <input type="checkbox"/> ケイキグループ（5歳~11歳） <input type="checkbox"/> オピオグループ（12歳~22歳） <input type="checkbox"/> ワヒネグループ（23歳~44歳） <input type="checkbox"/> クプナグループ（45歳~） <input type="checkbox"/> カネグループ <input type="checkbox"/> トゥトゥソ（70歳~） <input type="checkbox"/> カヒコ <input type="checkbox"/> ホイケグループ <input type="checkbox"/> カマアイナグループ <input type="checkbox"/> ケイキ・ソロ（6歳~13歳） <input type="checkbox"/> ケイキ・カネ・ソロ（6歳~13歳） <input type="checkbox"/> カネ・ソロ（13歳~）	
<b>スペシャルハワイアンショー出演</b> <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 ※出演資格…カギマナフラに参加する先生もしくは、 インストラクター限定。	<b>トゥリバー・フラ</b> <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 ※出演資格…フラ・ウクレレ演奏・タヒチアンダンス参加可能です。 参加人数…1名~20名

ハーラウ名 (グループ名)	(カタカナ表記) (英語表記)
------------------	--------------------

### ◆代表者

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

出演曲目	(カタカナ表記)	曲先行 <input type="checkbox"/>	
	(英語表記)	板付き <input type="checkbox"/>	
演奏時間合計	分	出演者人数	名

※エントリー申込書受付後、各カテゴリーの請求書を送付致します。

※エントリー申込書の締切は、締切 **2018年8月24日(金)**

但し、先着順とし締切日前に募集人数に達した時点で終了と致します。