「遠賀川ハワイアン フラフェスティバル」参加申込書及び参加契約書

開催日時/令和元年10月13日(日)14日(月) 10:00開始~18:00終了 会場/遠賀川河川敷多目的広場

◎出店及び出演募集概要書面を理解し承諾の上、下記の通り「遠賀川ハワイアン フラ フェスティバル」に参加申込します。

団体名(group name)			責任者名(Person in charge name) フリガナ			
国名(Country)			携帯電話(MobilePhone):			
E-mail(ローマ字記入):			住所(address):〒			
Tel & Fax			-			
●出店参加	加詳細 (Branch partic	ipation is detailed)	□10/13 sun	□10/14 mar	10:00~18	:00
□出店参加	料1日1万円(Opening e	ntry fee¥10,000/One day	s) 日間出店	申込みします。	(applying for a new sho	 op.)
〈食品関係〉(Food	l&Drinks)メニュー(menu)		1		oking) 販売予定価格(it;	
						F.
						P.
						円
						円
	ついては、必ず宗像遠賀保健福祉					
	es of dishes, please be sure to r andicrafts)メニュー(menu)	receive guidance from Munak	1	Welfare Environment O 用(Contents of the article		
、CC 医	andicrafts) > 1 — (menu)		恢安(Outline)初の記り	H(Contents of the article	,	
						— 円 ———
VUCWLA-	₩ ₩₩₩₩₩₩₩₩₩	N 7:	lhitian faa la aniu a ana	0 0		円
	れる物は3m×3mのスペースの 使用される場合、実費費用別途				:es	
	RAIC 1000 場合、矢負負別別巡 用具(テント・机・イス・調理					
	ated to the opening (A tent, a des					
	、お申込時にお支払い下さい。但し please pay when you apply. But the					
			e receipt of money is not	possible. In payment priorit	ty, it will partition decision.	
	加申し込みます。(Ap				fee per person ¥ 1500 ¡	
	出演者1人につき会場内出店		* 富日夕乃八川 富去夕	<u>たします。(I will issu</u> Gを書いて下さい。(例:フラ		t.)
ハワイアンフラ	Hawaiian hula (ハワイアン・フラ	ラに関する演目に限ります。)	rmer name and repertoire		
希望日(day)	希望時間帯(time)	所要時間(required)	演目(Repertoire		チーム名)Performer	人数
□13日						
□14日						
	分以内、希望時間帯は凡そで記。	 入ください。決定後連絡します。	※プログラム表記月	目でご記入ください。 外間	 関係者Outside staff	名
●出演者運営	當項目 Performer operation	on item 出演日時は先輩	· 着順。Appearance	date is first-come-	-first-served basis	
出演参加人	人数(累計):13日 4	23 名	名@1,50	0= 円(にて出演参加申込ま	す。
持込み用具b	ringing in equipment(有 have	that:何を?(What?)			無 availab	ole)
	ども全て持込となります。詳細は					
	enroom use(不要·必要:				名·女性Lady	名)
24112	source(カセットテープ: ネ 用本数microphone use number			※イヤホンジャックの∂ 本)※5本まで	ナ刈心 叩)	
日献マイン関	四个数IIIIG opnone use number	(本) マイソヘダン	I WING STATIO	一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一		
要望∙備考					●必要枚数送付し	ます。
(Demand,Remarks	5)				チラシ	枚
					· · ·	

支援参加/寄付金支援いただきました団体及び個人の方は当日会場内及び公式ホームページにて12月迄ご芳名掲載させていただきます。

振込先 □福岡銀行・本店営業部/普通預金 4425879 特定非営利活動法人博多笑い塾 理事長 小野義行 □郵便振替:01770-4-90774