

FAX ; 03-6730-2662

①上野フラフェスティバル参加申込書 2024

申込日 2024年 月 日

●参加要項を読み内容を快諾した上で上野フラフェスティバルの申込を致します。

フリガナ	
ハラウ名	
先生名	

<資料連絡書等の送付先> *連絡係り等の詳細を以下に記入下さい。

お名前			
住所			
連絡先電話		FAX	
e-mail			

*メールは、携帯のアドレスでもOKです。(皆様へのご連絡時使用)

***** 参加内容 (○つけて下さい) *****

6月15日(土)	●エキシビジョン(通常の演技)	
	●桜エキシビジョン	
	●コンペ()	
	フラ歴のお祝い(オプション)	

<参加費>	価格	枚数	小計
大人(卸価格)	3,300円	席	= 円
子供、障がい者(卸価格)	2,500円	席	= 円
コンペ参加費		部門	円
コンペアアシスト希望	5,000円		円
桜エキシビジョン	1曲5,000円		円
フラ歴表彰	1,000円	人	円
合計		席	円

振込明細添付又は振込日記載	振込予定日 月 日頃
<振込先>朝日信用金庫 上野支店 (普) 0501341 上野夏祭りフラフェスティバル	

お申込み頂き有難うございます! 申込書が事務局に届きましたら確認書を送ります。