

お申込用紙

MEVINA LIUFAU Workshop

チェック	日時	場所	曲名	受付開始	開始	終了
<input type="checkbox"/>	4/30(木)	熊本森都心プラザ リハーサル室	My Island Home	17:30	18:00	19:30
<input type="checkbox"/>	4/30(木)	熊本森都心プラザ リハーサル室	Pāhōhō	19:30	20:00	21:30
<input type="checkbox"/>	5/2(土)	福岡パピヨン 24 ガスホール ステージ	Ta'u 'Āva'e	11:00	11:30	13:00
<input type="checkbox"/>	5/3(日)	宮崎オルブライトホール ステージ	My Island Home	11:00	11:30	13:00
<input type="checkbox"/>	5/10(日)	鎌倉芸術館小ホール ステージ	My Island Home	11:00	11:30	13:00

受講料：¥11,000.-

My Island Home 音源¥500.-

〈お申し込み&お問い合わせ〉

カイラニインターナショナル合同会社

TEL: 0467-55-9626/FAX: 0467-55-9627

お名前： _____

ハラウ名： _____

お申込人数： _____

電話番号： _____ FAX： _____

ご住所： _____

メールアドレス： _____

受講者氏名：

My Island Home 音源申込 する ・ しない

お振込み先:

ゆうちょ銀行 店名：〇九八（ゼロキュウハチ）普通1182538

湘南信用金庫 横浜西口支店 普通 5091789

口座名：カイラニインターナショナル（ド

※お申し込みから10日以内にお振込みお願いいたします。

【お振込み時のお願い】お振込みの際、ご依頼人様（お申しいただいたお名前）の前に、開催日を数字で入れてお振込み処理をお願いいたします。

例：熊本の場合 430セキノミツノブ

福岡の場合 502セキノミツノブ