【送信先】カイラニインターナショナル FAX: 0 4 6 7 - 5 5 - 9 6 2 7

TEL: 0 4 6 7 - 5 5 - 9 6 26

Eメール: event@kailanihi.com

KALANI F	PE'A & JOSI	H TATOF	INA	HULA S	OUL	2020 出演	申込	書	
□10月23日(会 □10月28日(力						•		沖縄】	
					_	記入日:2020	年	月 日	
ハラウ・グループ名:カナ									
アルファベット									
パンフレット、DVDは上	記ご記入いただいたゞ	マ字を掲載いた	しますので、	大文字、小文	<u></u> 字、スペ-		いいたし	<u>ます</u>	
フリガナ				フリガナ					
—————————————————————————————————————			担当者名:	担当者名:					
携帯番号:			携带番号:						
電話番号:				FAX番号:					
メールアドレス (PC)									
	(携帯)								
ボームペーシURL ご請求書&チケット 送付先住所									
価格:全席指定6,500 ※複数曲のご希望も受い 曲目は他の出演ハラウ様 出演曲目 ※出演ミュー ※PCのメールからご連絡	け付けております。出演 と重なった場合は先続 ジシャンの持ち歌以タ	着順とさせていた トでのお申し込。	こだきます。 みは事前に	ご相談ください					
アーティスト名:				曲名:					
曲きっかけ		板付き	•	 曲先行	•	歌先行			
出八ケ	出	上手・	下手	/ ハケ	上手	下手			
アーティスト名:				曲名:					
曲きっかけ		板付き	•	_ 曲先行	•	歌先行			
出八ケ	出	上手・	下手	/ ハケ	上手	下手			
出演予定人数	※控え室のご用意の為確定ではない 第予定人数 場合も予定人数をお知らせください。			チケット希望枚数					
	((予定・確定)	※30枚以上。	希望の場				
		人					枚		
写真・映像利用に関する記 ご出演をご希望される皆材 当公演に関わる告知やこ	には、当公演で撮影 カイラニインターナ	ショナル合同	会社の他の	のイベント、イ	公演など	の印刷物やホー	ムペーシ	ジ やブログ	

SNSでの利用などに同意していただける場合は、代表して主宰者様のご署名をお願い致します。 また、出演者の皆様にも周知していただけますようお願い致します。

署名年月日:	翠 夕:
有 有牛月口:	者句: