

アロハシャワー2024 in Shimoda フラフェスティバル 応募要項

- ・開催日時：2024年9月14日（土）14：30～19：45 / 2024年9月15日（日）10：00～14：30（2日間）
- ・会場 静岡県下田市 吉佐美大浜海水浴場 ビーチ特設会場 （特設ステージの大きさ 横9.0m 奥行3.6m）
- ・募集対象 ALOHAの心を大切にし、フラと下田の海を愛してくれる方・フラチームを募集致します。
- ・※応募多数の場合、実行委員会内で抽選・審査等させていただき、お断りさせて頂く場合もありますのでご了承ください。
- ・出演時間につきましては、
 - ※出演時間については、事務局側で指定したお時間で出演願います。
 - ※出演時間の変更は致しませんのでご了承ください。（守っていただけないチームは参加不可とします。）
- ・音源はCD1枚にして8月9日（金）必着でアロハシャワー下田実行委員会にお送り下さい。（※期限厳守）
- ・著作権使用申請が必要な使用曲については各チームで事前に確認申請をお願いします。主催者は、一切責任を負いませんのでご了承ください。
- ・会場に更衣用テントの用意も御座いますが混雑が予想されるため、出来るだけ宿泊施設等で着替えてご来場頂けましたら幸いです。
- ・会場までの交通機関は各自手配をお願い致します。会場駐車場はかなりの混雑が予想されます。時間帯によっては満車で駐車出来ない場合も御座いますのでお時間には余裕を持ってご来場下さい。
- ・新聞、テレビ等のメディアでの報道並びに実行委員会による広報活動等に、皆様が上演されている画像・動画を用いられる場合がございますのでご了承下さい。従いまして、貴チームの踊りがメディアに使用されて困る方は、出演をご遠慮ください。
- ・自己都合による出演辞退・キャンセルについては、8月31日正午までにご連絡お願い致します。9月1日以降のキャンセルの場合は恐れ入りますが参加費の返金は致しませんのでご了承ください。
- ・異常気象や非常事態によりイベントそのものが中止となった場合は、出演料については振込手数料を引いて半額を御返金します。必須で掛かってしまう準備経費（電設工事代金・テントレンタル代・警備員・シャトルバス代金・花火代金など）がありますので、ご了承ください。
- ・当日小雨は決行ですが、雷や大雨で予定時間をおくらせる場合や中止になることがあります。その場合は出演料については返金致しませんのでご了承ください。
- ・参加の可否につきましては、記入戴きました連絡責任者に連絡させていただきます。
 - ※連絡責任者と連絡が取れない場合はチーム代表者に連絡させていただきます。
- ・連絡責任者と、チーム代表者は同一人物でも構いません。備考欄に第2連絡担当者名、電話番号を記載下さい。
- ・電話番号はできるかぎり連絡が取りやすい番号（携帯電話等）をお願いします。
- ・曲目数が出演申込書 書式2（上演曲目資料）では足りない場合、別紙に同様の書式にて記載して添付送付して下さい。
- ・以上の応募要項を守れる方のみ参加可能となります。
- ・応募〆切 2024年7月5日

規定の出演申込書を下田市観光協会内アロハシャワー下田実行委員会宛にFAXか郵送にてお願いします。

〒415-8505 静岡県下田市外ヶ岡 1-1
下田市観光協会内 アロハシャワー下田実行委員会 事務局 宛
FAX : 0558-22-1533

・**参加費 30,000円/15分 (1枠) (※自己紹介・曲紹介などを含む)**

1チーム20名以上の場合、最大「2枠(30分)」、1チーム50名以上の場合、最大「3枠(45分)」までお申込みできます。

規定の参加申込書が受理されたチームには、事務局から連絡が行きます。

参加費を7月31日までに、下記口座にお振込み下さい。※お振込の際、振込手数料はご負担ください。

振込先 スルガ銀行下田支店 普通口座 1090373
アロハシャワー下田実行委員会 事務局 進士正寛
アロハシャワージョコウイインカイ ジムキョク シンジマサヒロ

その他、内容に関するお問い合わせは下田市観光協会内 アロハシャワー 実行委員会事務局まで

TEL:0558-22-1531 メールアドレス: masa@shimoda-city.info

アロハシャワー2024 in Shimoda 実行委員長 橋本 智洋

アロハシャワー2024 in Shimoda ビーチフラフェスティバル出演申込書 <書式1>

ふりがな				チーム所在地
チーム名称				都・道・府・県
				市・区・町・村
チーム代表者	フリガナ 氏 名	TEL		
		FAX		
		E-mail		
	住所 〒 —			
連絡責任者	フリガナ 氏 名	TEL		
		FAX		
		E-mail		
	住所 〒 —			
チーム人数	備考：			
	成人・高校生 男性 () 人 中学生 男性 () 人 小学生以下 男性 () 人 女性 () 人 女性 () 人 女性 () 人 計 () 人			
使用音源	CDをお願いします ※その他メディア、音源データは不可			

参考までに出演日程と内容について聞かせてください。(〇を付けてください。)

出演時間は ⇒ 9/14(土) 、 9/15(日) 、 どちらでもよい

(※あくまでご希望なので、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。)

出演内容は ⇒ フラダンス / タヒチアンダンス / ウクレレ演奏 / 他
()

【チーム紹介・PR】200字程度でお願い致します。当日そのまま紹介アナウンスとしても使用致します。

<アンケートにお答えください。「下記番号に〇をつけてください。」>

Q.「アロハシャワー2024 in Shimoda フラフェスティバル」についてどこで知りましたか？

1. 過去のビッグシャワー、アロハシャワーに参加したから。 / 2. 伊豆新聞 / 3. その他
()

アロハシャワー2024 in Shimoda ビーチフラフェスティバル 出演申込書 <書式2>

チーム名称	
-------	--

上演曲目資料

ふりがな		上演人数	人
第1曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第2曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第3曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第4曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第5曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第6曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
第7曲名		時間	分 秒

ふりがな		上演人数	人
------	--	------	---

第8曲名		時間	分	秒
------	--	----	---	---

ふりがな		上演人数	人
------	--	------	---

第9曲名		時間	分	秒
------	--	----	---	---

ふりがな		上演人数	人
------	--	------	---

第10曲名		時間	分	秒
-------	--	----	---	---

【事務局欄】	上演日	開始時間	Etc
--------	-----	------	-----