

# Ho'ola Hawai'i by E Pili Kakou Japan 申込書

記入日 2026年 月 日

下記必要事項を記入の上、(株)カラワエジャパンへ送付下さい。送付は FAX、E-mail のいずれかをお願い致します。

1. 案内書の入手方法をお知らせください。下記、当てはまる会社にレ印をご記入下さい。

(株)カラワエジャパン  オーシャンコネクト  その他 ( )

2. 必要事項をご記入下さい。

※申込書を受け取り後、予約確認書(予約の可否状況、ご入金のご案内)を送付します。

受け取り後7日以内(土・日除く)にお支払いをお済ませ下さい。

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	
お名前				※参加時	歳
料金プラン	※該当を○で囲んでください。 大人 ・ 学生 ・ 小児				
フリガナ					
ご住所 (送付物送り先)	〒( )-( )				
所属ハラウ名			ハラウ代表者名		
主な連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail				
ご自宅			携帯		
FAX 番号			メールアドレス		

## ワークショップお申込

希望コース ※レ点をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> Dコース <input type="checkbox"/> Eコース <input type="checkbox"/> Fコース <input type="checkbox"/> Gコース <input type="checkbox"/> Hコース <input type="checkbox"/> Iコース <input type="checkbox"/> Jコース				
希望クラス ※クム名をご記入下さい。 ※必ず第二希望までご記入下さい。	8月29日(土) 午後	第一希望			
		第二希望			
	8月30日(日) 午前	第一希望			
		第二希望			
	8月30日(日) 午後	第一希望			
		第二希望			

※個人情報について:主催者が取得した参加者の個人情報に関しては、参加案内や事務局からの連絡のみに利用します。

FAX 送信先:03-6779-5687

**宿泊を伴うDコース～Jコースをご希望の方は、  
後日、宿泊プランお申込みのご案内を(株)オーシャンコネクトより送付させていただきます。**