

第35回摂津市民カラオケ大会 出場申込書

受付 No.	受付日	出場 No.																																																						
氏名	ふりがな	生年月日 S・H 年 月 日生 ()才 男・女																																																						
住所	〒 ー																																																							
電話番号																																																								
在勤・在学 連絡先	在勤・在学先名称	電話番号 <携帯電話不可>																																																						
	住所 〒 566 ー 摂津市																																																							
曲名	ふりがな	イントロの時間 秒 2コーラスの時間(イントロ含む) 分 秒																																																						
オリジナル 歌手名	リクエストNo. DAM	キー 十 ー																																																						
自己PR (出演時にご披露いたしますので、必ずご記入ください。)																																																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																								
デュエットの 方用欄	氏名	ふりがな	生年月日 S・H 年 月 日生 ()才 男・女																																																					
	住所	〒 ー																																																						
	電話番号																																																							
	在勤・在学 連絡先	在勤・在学先名称	電話番号 <携帯電話不可>																																																					
住所 〒 566 ー 摂津市																																																								

- * 太枠内に必要事項をご記入ください。
- * 大会について事務局から緊急の連絡がある場合がございますので、住所・電話番号は確実に連絡が取れるものをお書きください。
- * **本状に虚偽の内容がある場合は、出場を取り消しさせていただきます。**
- * お問い合わせは、摂津市民文化ホール事務所(いきいきプラザ内) Tel 072-635-1404 まで。