

第7回浮牛城まつり 「おまつり歌合戦」 出場申込書

浮牛城まつり実行委員会 行

〒024-0211 岩手県北上市口内町新町67

TEL・FAX 0197-69-2001

【必要事項をご記入ください】

申込日 月 日

グループ名			
フリガナ 代表者名			
年齢		職業	
代表者 住所	〒		
電話番号		携帯電話	
メールアドレス			
代表者以外のメンバー名(歌手、パフォーマー含む出演者すべてをご記入ください)			
曲名(最大で3曲歌うこととなりますので下記すべてにご記入ください)			
①予選1曲目		歌手名	
②予選2曲目		歌手名	
③決勝戦の曲		歌手名	
マイクの希望使用本数(最大6本までとなります)		本	
※15歳以下の方 保護者の氏名 (自署)			
保護者連絡先			
■ひとことPR			

■上記に記入のうえ、7月16日(火)までにご応募ください。(必着)