

# カラオケチャンネル 出場申込み用紙

ふりがな		生年月日	年 月 日 (満 才)
氏 名		性 別	○で囲んでください 男 女
		ふりがな	
住 所	〒		
職 業		電話番号	
		携帯番号	
ふりがな		ふりがな	
曲 名	※1コーラス2分以内の曲に限る	歌 手 名	
カラオケ歴		レパートリー (曲数)	
自己紹介			
障がい	有・無 ( )		
注意事項	<p>申込み用紙にもれなくご記入をお願いします。 (電話番号が未記入の場合は連絡が出来ません) ※必ず郵送でお申込みください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>&lt;電話受付時間&gt; 月～金(祝日は除く) 午前10時～午後6時</p> </div> <p>送付先 〒371-8548 前橋市上小出町3-38-2 群馬テレビ カラオケ事務局 電話 027-219-0008</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>収録日程等につきましてはこちらから電話にてご連絡致します。楽しみにお待ち下さい。 (出場予定日など個別のお問い合わせには対応できません。)</li> <li>ステージで使用するカラオケ(CDのみ)、歌詞譜面は <u>出場が決まったらご本人に用意していただきます。</u> (申込用紙との同封や出場が決まる前には送らないで下さい。)</li> <li>出場決定後にいかなる理由でもキャンセルされた場合、 以後の出場は禁止となります。 予定をよく確認の上お返事をお願い致します。</li> </ul> <p>※この申し込み書は個人情報保護法の規定により他に流用することはありません。</p>		