

カラオケ♥バトル出場申込書(応募フォーム)

※公式ホームページに記載の「規約」をお読みになられてからご記入ください、本紙ご提出の際は「規約」に同意したものとみなします
(左下記にアドレスおよびQRコードを記載して)

フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日
年齢	歳	性別	男 ・ 女
職業			
住所			
連絡先電話番号	— —	E-mail	
※未成年者用保護者記入欄(保護者直筆でお願いします)			
保護者氏名		印鑑	
保護者連絡先電話番号	—	—	
※勤務地または学校が鳥栖市内で住所が鳥栖市内でない方			
勤務先または学校名			
同上住所	鳥栖市		
得意曲 2曲必須	曲名		
	アーティスト		
	この曲の最高点	点	採点機種
	曲名		
	アーティスト		
	この曲の最高点	点	採点機種
※必須 自己PR : 出場したい熱い思いや、ハートライトフェスタにまつわるエピソードなど (例:家族や恋人に感謝の思いを伝えたい! イルミネーションの前で告白しました! etc…)			

オーディション参加希望日	10/29 ・ 11/5 ・ どちらでもよい		

※ご記入頂いた個人情報は、実行委員会からの各種連絡・情報提供のために利用し、他の目的で利用することはありません。

持参または郵送の場合 → 送り先 : 〒841-0051 鳥栖市元町1380-5鳥栖商工会議所内
「とすイルミネーション実行委員会」担当:片江

FAXでのお申込みは **0942-83-8888** まで