

第19回西原まつり

西原町カラオケのど自慢大会申込書

(ふりがな) 申込者氏名		年 齢	才	性 別	男 ・ 女
住 所	西原町字				
連絡先(本人 又は保護者)	電話番号(自宅・職場) (携帯; 申込者本人) TEL (携帯電話				
曲 名	第1希望 (歌謡曲 ・ 民謡 ・ 童謡 ・ その他) 曲名 (曲番) (歌手名)				
	第2希望 (歌謡曲 ・ 民謡 ・ 童謡 ・ その他) 曲名 (曲番) (歌手名)				
本人紹介等 (必ずご記入下さい)	(出場の動機・趣味や特技等自己PR)				

当日の機種はDAMを使用します。

大会説明会(申込者が定員をオーバーした場合は抽選会も行います。)

- ・説明会日時;平成25年10月17日(木)19:00(時間厳守)~概ね30分
- ・場 所;西原町商工会2階ホール

出場される方は、当日の午後4時までに「まつり会場大会本部」前集合です。

大会当日、出場者の駐車場は確保されておりません。

(お問合わせ・申し込み先)

西原町商工会 ; 西原町字小橋川1番地の5 (TEL 945 - 6136 / FAX 946 - 6627) 担当;山内
--