

第2回 カラオケ王者決定戦 エントリー用紙

私は、与次郎杯争奪カラオケ王者決定戦の趣旨に賛同し、下記の項目を遵守し、出演を申し込みます。

部門 <input type="checkbox"/> 学生の部(大学生まで) <input type="checkbox"/> 社会人の部 <input type="checkbox"/> シニアの部(60歳～)	ふりがな	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 年齢	年生 歳
	お名前		
第1希望曲		歌手名	
第2希望曲		歌手名	
第3希望曲		歌手名	
応募の キッカケ			
自己PR コメント			
保護者		応援団	
住所			
連絡先			
E-Mail			

免責事項

- 1)ステージ上における怪我、損害等につきましては、実行委員会は一切責任を負いません。
- 2)出演者の損害や怪我、死亡等における保険につきましては、出演者ご自身で加入をお願いいたします。
- 3)映像の著作権は、主催者に帰属します。

エントリー用紙提出先※郵送または、ファックス、Eメールにてお申し込みください。

**〒010-0001 秋田市中通一丁目4-1 秋田市にぎわい交流館au1階
カラオケ王者決定戦係まで(担当 間杉) TEL 018-853-1133
ファックス018-884-4788 E-maii/masugi@akita-nigiwai-au.jp**