

記入後、ご自身の控用にコピーを取り、本紙を渋谷学習センター窓口に提出ください

- 本大会は → 初出演・出演経験あり (該当するものに○をしてください)
- 以下の項目を確認してください (チェックボックスに、を入れてください)
 - 前日リハーサル (2025 年 3 月 1 日) に参加できる
 - 大和市在住・在勤・在学者です 出演者本人です
 - 募集要項 (青色のチラシの裏面) を確認しました

申込日：2024 年 月 日

ふりがな			
出演者氏名	(歳)	男性・女性	
住 所	〒		
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅		
日中つながりやすい ほうに <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 携帯		
mail アドレス	※任意		
ジャンル	<input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 踊り 具体的に (_____) <input type="checkbox"/> その他 具体的に (_____)		
内容	演目・曲目等		曲
	希望出演時間 ※準備・片付時間含む	分	《出演時間》カラオケ→4分以内 踊り・その他→10分以内
特記事項			

実行委員が「できる」方は、実行委員申込書も提出してください。

① 実行委員 (企画運営)	できる できない	(該当するほうに、○をしてください)
② 実行委員 (当日作業)	できる できない	(該当するほうに、○をしてください)

開催日 2025 年 3 月 2 日 (日)
 募集期間 2024 年 10 月 3 日 (木)
 ~ 11 月 2 日 (土)

渋谷学習センター記入欄	受付番号