

カラオケステージ出演申込書

■募集要項に同意の上、応募します。

申込日 : 平成 28年 月 日 ( )			※太枠内の項目をご記入ください		
フリガナ	(年齢)	フリガナ			
名前	男・女	掲載名			
歌唱予定曲名 ① (歌手名)		キー変更	歌唱予定曲名 ② 大人のみ (歌手名)		キー変更
( )		例) +1, -2	( )		例) +1, -2

※出演者のお名前は、すべて本名をご記入ください。当日の紹介、またパンフレット等に掲載する名前は掲載名の欄にご記入ください。  
 ※中学生以下(無料)は1曲のみです。

グループの場合は代表者 (必須)	
住所	
連絡先 電話番号	メールアドレス

※メールアドレスはなるべくPCで使用するアドレスを記入してください。  
 携帯メールを記入場合は、必ず受信設定で[ magical@wakayamashi.jp ]を受信許可にしてください。

出演メンバー(グループの場合) 計( )名			
名	前	(年齢)	
( )		( )	
掲載名		掲載名	
メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)	

プロフィール または 自己アピール ※グループ名が、ある場合はこちらに、ご記入ください。

出演希望時間(11:30~17:00) ※ご希望に沿えない場合があります。	(〇~〇時と、できるだけ幅を持たせてご記入ください)
その他特記事項があればご記入ください。	

出演者が全て16歳未満の場合、保護者または責任者の方の署名が必要です。

保護者・責任者 氏名	(印)
---------------	-----

◇申込用紙を下記事務局に郵送、またはFAXにて送信してください。参加店(会場)に提出でも可

事務局 / 〒640-8214 和歌山市寄合町44番地宮本ビル1階  
 (有)パッシュ内 担当/森・角谷 TEL070-6503-3797 FAX.073-435-3374  
 E-mail magical@wakayamashi.jp 公式ホームページ http://magical.wakayamashi.jp/

受付店舗名