

**2018年4月22日 第13回わかやまマジカルミュージックツアー  
カラオケステージ(サラスパティ)出演申込書**

■募集要項に同意の上、応募します。

申込日：平成30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 (歌手名)			キー変更 例) +1, -2	いずれかに◎をお願いします。	
( )				<input type="checkbox"/> 大人歌	<input type="checkbox"/> 若者歌

※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)

★必須 (グループの場合は代表者のみで結構です。)	
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)	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(13:00~21:00) ※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

◎

◇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

郵送の方 / 〒640-8304 和歌山市松島222番地(相互タクシー内)  
 FAXの方 / 073-452-0327 (平日午前10時~午後5時、日祝休み)  
 E-mail magical@wakayamashi.jp 公式ホームページ http://magical.wakayamashi.jp/

受付店舗名

--