

紅白歌合戦 出場申込書

申込日 平成29年度 5月 日

ふりがな 出演者氏名 (グループの場合は代表者)		年齢	才	男	・	女
住所		〒444- 岡崎市				
連絡先						
FAX番号						
ふりがな (保護者氏名・連絡先)						
グループ出演の場合	グループ名					
	出場チーム (男女混合の場合)	白組 ・ 紅組				
	ふりがな 氏名 (全員)					
	出場人数					
出場曲名						
施設に伝えたいこと						

誓約書

出場者は、マナーを守り、トラブルなど諸問題を起こさないよう努めます。万が一諸問題が生じた場合には、速やかにその解決にあたり、会場関係者や主催者等に一切の迷惑をおかけいたしません。

以上のことを誓約の上、出場を申し込みます。

署名

