

第4回くにたち童謡歌唱コンクール 応募用紙

申込日: 令和6年 月 日

参加部門: とも部門 中高生部門 大人部門 ファミリー部門
(該当に○を記入)

受付番号	備考

出演代表者 (出演者が未成年の場合は、保護者の氏名をご記入下さい)	フリガナ 氏名	住所 〒		
	Tel	携帯Tel		
	Fax			
	メールアドレス	出演者との続柄		
出演者※ (大人の部は出演者の中から出演代表者をお選びください)	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	フリガナ 氏名	年齢 男 女	学年 歳 年生	受賞歴
	伴奏者 いる いない (いる場合右記入)	フリガナ 氏名	年齢 男 女	歳
グループまたはファミリー部門の続柄				
歌唱曲名				
作詞者名		作曲者名		
演奏分数				

※ファミリー部門で4人をこえる場合は、応募用紙をコピーして提出してください。

※本選は予選通過曲に限ります。なお、メンバーも予選通過者と同ーとしてください。