

# カラオケアワーズ2013【応募用紙】

■代表者 連絡先

※必須=必ずご記入ください。

フリガナ <b>氏名</b> ※必須 グループの場合は代表者	様	生年月日 年 月 日 ( 歳)		血液型 型
フリガナ				性別
<b>住所</b> ※必須				男 ・ 女
<b>電話番号</b> ※必須		メールアドレス ※必須ではありません		
<b>参加人数</b> ※代表者含む最大5名まで ※マイクは2本まで	代表者含む 名	職 業		
<b>参加予選会場</b> ○を付けてください ※複数可_※必須	・ 旭川会場 ・ 室蘭会場 ・ 帯広会場 ・ 北見会場 ・ 札幌会場			
<b>発表曲</b> ※必須 ※HyperJoyWAVE・CROSSO・f1 導入曲である事	歌手名	曲 名		
<b>キー設定</b> ○を付けてください	標準キー b ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● # ※標準キーは、曲を入れた時にキー設定をしていない状態です			
<b>趣味</b>				
<b>特技</b>				
<b>自己PR</b> オーディションへの 意気込みなど				

※応募者が未成年(19歳以下)の場合のみ必ず記入 ※保護者様直筆でお願い致します

<b>(保護者)氏名</b>	様	<b>(保護者)電話番号</b>	
<b>(保護者)住所</b>			

■ 参加資格・注意事項 ■

- ・タカハシグループ店舗をご利用の北海道在住者
- ・ジャンル、性別、年齢、不問！(未成年の方は保護者の承諾が必ず必要です)
- ・参加費無料！(交通費、駐車費は自己負担です)
- ・ハイパージョイWAVE・CROSSO・f1 導入曲を選曲してください
- ・1組最大5名まで(マイクは2本です) (楽器の持ち込み不可)
- ・他の芸能、音楽事務所に未所属の方
- ・応募人数が大多数の場合、期日より早く締め切る事があります
- ・2013年11月4日の決勝オーディション(サッポロファクトリー)に参加可能な方
- ・エントリーシートは記入後、各店舗受付に提出または、郵送して下さい
- ・各会場締切日までの消印のみ有効です。

郵送先 〒063-0811 札幌市西区琴似1条3丁目3-14  
株式会社タカハシ札幌本社  
「カラオケアワーズ2013」係り

審査員記入欄

--	--	--

事務局記入欄

--	--	--

店舗印

--