

飢肥城下まつり協賛会事務局 釋迦郡 宛

FAX:0987-23-3100/メール:shakakori@kankou-nichinan.jp

第46回飢肥城下まつり歌うまグランプリ 申込書

日時:10月21日(土)予選 15時30分~/決勝19時20分~

場所:飢肥小学校メインステージ

ふり 氏 名	がな 名				
		生年月日	年	月	日 (歳)
出身地区					
住 所		〒			
電 話	自宅 携帯	職業		趣味	
曲 名	※原曲キーです		歌手名		
意気込み					

※デュエットの場合はこちらもご記入ください。

ふり 氏 名	がな 名				
		生年月日	年	月	日 (歳)
出身地区					
住 所		〒			
電 話	自宅 携帯	職業		趣味	
曲 名	※原曲キーです		歌手名		
意気込み					

※申込締切:9月5日(火)まで