

下記参加申し込み用紙にご記入の上、FAXでお申し込み下さい。

茨木フェスティバル協会 FAX 072-645-3020

茨フェス・シンガーコンテスト申込用紙

参加人数	人
------	---

ふりがな		性別	生年月日
代表者氏名		男・女	年 月 日
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日

* 4名以上のグループでのご出場は、この申込用紙をコピーしてお使いください。

ふりがな	()
代表者住所	〒 ()
連絡先	
メールアドレス	@

代表者が中学生以下の場合は、代表者住所の後に、保護者のご氏名（ふりがな）をご記入下さい。

曲名	
アーティスト名	

PR (過去の出演情報)	
-----------------	--

その他 (連絡事項)	
---------------	--

* 今回ご記入頂いた個人情報は、茨木フェスティバル実行委員会の活動以外の目的に使用することはありません。

茨木フェスティバル協会
〒567-0888 茨木市駅前4-6-16 市民総合センター（クリエイトセンター）2階 茨木市観光協会内
電話：072-622-9200 FAX：072-645-3020 <http://www.iba-fes.jp>