

# 第19回日中カラオケコンクール 予選参加 お申込用紙

(写真)

※ すべて必須記入項目です。

組	日本人組 / 中国人組		
お名前	(グループの場合、全員のお名前) ※フリガナもお願いします。		性別
郵便番号	〒	年齢	歳
ご住所		出身地	日本の方は県名 中国の方は省名
TEL(電話 or 携帯)			
Mail	※パソコン用のメールアドレスをご記入ください。無い場合は携帯のメールアドレスでも結構です。		
第1候補曲	(曲名)	(歌手名)	
第2候補曲	(曲名)	(歌手名)	
自己PR (母国語でよい)			
どこで、このイベントを知りましたか?			
備考	(ご都合の悪い時間帯等ありましたらご記入ください)		

【第19回日中カラオケコンクール 申込書送付先】

予選: 日本人組 10/22(土)、中国人組 10/29(土) 決勝: 12/9(金)

〒151-0071 東京都渋谷区本町3-14-3 松尾ビル6F  
 (株)日中通信社 日中カラオケコンクール事務局 宛

主催 株式会社日中通信社  
 後援 中華人民共和国駐日本国大使館文化部