

# トゥリバーフラ ～申込書～

お申込日： 年 月 日

《トゥリバーフラ出場》

1) 参加希望のカテゴリーに○印をご記入下さい。

団体 / 1 団体につき 10 分以内	ソロ / 1 曲のみ
---------------------	------------

2) お申込者名

フリガナ			
お名前			
ローマ字表記			
携帯電話		E-MAIL	

3) ハラウ名・代表者名

ハラウ名 (グループ名)	(カタカナ表記)		
	(ローマ字表記)		
フリガナ			
代表者名			
ご住所	〒		
TEL		携帯電話	
FAX		E-MAIL	

**エントリー申込書受付締め切り日：2024年5月31日（金）**

TEL:0980-78-5252 FAX:0980-74-5350 MAIL:thida@hotmail.co.jp

受付時間：9：00～17：00（土日祝祭日は除く）