別紙様式③

第１５回全道精神障害回復者スポーツ大会
交流前夜祭余興出演申込書

と　き　平成２２年８月２６日(木) PM3：45～5：45
ところ　キリンビール園

団体名	
連絡先	〒
	TEL　　FAX e-mail
責任者	氏名（　　）　役職（　　）

出演希望プログラム名を○で囲み、必要事項を記入して下さい

①パフォーマンスの部　※５分以内

出演者数＿＿＿＿＿名

内　容＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②カラオケの部　※1施設1曲のみ～個人または団体出演も可(2コーラスまで)

曲　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

歌手名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

いずれかに○をつけてください

1. 曲の使用について	**会場のカラオケ使用　・　CD持参** ※会場のカラオケは2006年以降の新しい曲はありません。新しい曲を使用したい場合はお手数ですが、CDを持参してください。
2. マイクの使用について	**(　　)本使用希望　・　使用しない**

申込み締切日　　８月１０日（火）

申込先

〒０６０－０８０８　札幌市北区北８条西６丁目　新和ビル５階
社団法人北家連第１５回スポーツ大会実行委員会事務局　担当者：渡辺夕子
ＦＡＸ：０１１－７５６－０８３３　　電話：０１１－７５６－０８２２
e-mail　hokkaren@abelia.ocn.ne.jp