

申請年月日： 平成 年 月 日

## 平成29年度 杏林大学 中国語カラオケ・吹き替え大会 参加申込書

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)	
高等学校	高等学校 学年	
自宅住所		
電話番号		個人Eメール

参加種別	<input type="checkbox"/> カラオケ大会
	<input type="checkbox"/> 吹き替え大会 チェックしてください (例: <input checked="" type="checkbox"/> )
曲や映像の用意方法 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> CD	

緊急連絡先	フリガナ	
	氏名	本人との関係 ( )
	電話番号	
保護者記入欄	署名・捺印をお願いします。  「杏林大学 中国語カラオケ・吹き替え大会」への参加を承諾します。  平成 年 月 日 保護者氏名 (印) 続柄 ( )	

※ ご記入いただいた個人情報については適正に取り扱い、「杏林大学 中国語カラオケ・吹き替え大会 運営以外の目的では使用しません。」