

第 3 5 回静岡県身体障害者うたの広場  
参加申込書（個人票）

団体名			受付 番号	※ 記入しないでください。	
ふりがな 曲目					
歌手名			キーコントロール		
ふりがな 氏名			性別	男 ・ 女	
障害区分	障害		障害等級	級	
点字資料	※ 視覚障害者の方は、どちらかに○をつけてください。 点字プログラムが 必要 ・ 必要ない				
連絡先	住所	〒			
	電話		FAX		
その他					

## 特記事項

- ・ ※受付番号の欄は記入しないでください。
- ・ 歌は1人1曲とし、2番までの歌唱とする。
- ・ 歌唱の順番は、主催者側が抽選により決定する。ただし、同じ曲が続く場合には調整する。