※この欄は、事務局にて使用いたします

二次審査収録会 希望 テレビ局名 (ご自宅から最寄りのテレビ局を記入)	録音媒体 (該当を○で囲む)		DVD	CD	
	応募部門 (該当を○で囲む)		こども部門	ファミリー部門	大人部門
応募者氏名 年齢・続柄 ※ファミリー部門で人数が4名を超える場合は、コピーして2枚目に記入し、ホチキス止めをしてください。 ★所属欄には、幼稚園・学校・教室等の団体名をご記入ください。	ふりがな ① <代表者>	続柄	学年 年生	年齢 歳	
	★所属 ()	男・女			
	過去の応募歴 ☐ 回 受賞歴				
	ふりがな ②	続柄	学年 年生	年齢 歳	
	★所属 ()	男・女			
	過去の応募歴 ☐ 回 受賞歴				
	ふりがな ③	続柄	学年 年生	年齢 歳	
	★所属 ()	男・女			
	過去の応募歴 ☐ 回 受賞歴				
	ふりがな ④	続柄	学年 年生	年齢 歳	
	★所属 ()	男・女			
	過去の応募歴 ☐ 回 受賞歴				
	伴奏者 (いない場合は空欄のまま)	ふりがな	続柄	学年 年生	年齢 歳
			男・女		
	審査結果通知先	〒 □□□-□□□□ 都道府県			
		氏名	☎ () -		
歌唱曲名	出典書籍名				
今後の童謡こどもの歌コンクールの新情報について、ご希望の項目をチェックしてください。					
☐ 希望する ☐ 希望しない 『希望する』にチェックを入れた方はご希望のご案内方法: ☐ 郵送 ☐ メール (下記欄にメールアドレスを記入)					
メールアドレス					
童謡こどもの歌コンクールはどちらでお知りになりましたか?					
☐ テレビ局のCM ☐ B S朝日の番組 ☐ インターネット ☐ 知人から ☐ その他()					

※当コンクールへの申し込みの際し、すべての参加者にはテレビ番組やホームページ等関連媒体に映像・写真・住所(都道府県名)・氏名が使用されることをご了承いただきます。

※個人情報は、童謡こどもの歌コンクール事務局で厳重に管理し、当コンクールに関連すること以外には一切使用いたしません。