

第2回 英語による歌唱コンテスト “Sing A New Song!”

申込用紙

(フリガナ) 代表者氏名：		年齢：	歳
(フリガナ) グループ名(あれば)：	参加人数：		人
ご自宅の電話番号：()		-	
携 帯 電話番号：()		-	
e-mail アドレス(あれば)：			
ご自宅の住所：		都・道・府・県	
高校の所在地：		都・道・府・県	
高校名・学年：	立	高等学校	年
入賞した場合、「高校名」「氏名」を公表してよろしいですか？(該当するものに)			
(1 . はい 2 . 高校名のみ可 3 . 氏名のみ可 4 . いいえ)			

個人情報について：応募者の個人情報については、本企画以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ / お申し込み先

神戸松蔭女子学院大学 企画課 (日・祝を除く 9:00~17:00)

住所：〒657-0015 神戸市灘区篠原伯母野山町1丁目2-1

Tel : 078-882-6159 e-mail : kikaku@shoin.ac.jp