

カラオケ大賞、以下のオーディションに申し込いたします。						
第	回	月	日	開催分		
☒ チェックを入れてください。 ☐ 一般 ☐ 協力店名（ ☐ 新規 ☐ リピート（回目）						
申込ランキング（ランク）						
氏名（フリガナ）			男・女	年齢満（）歳 生年月日 西暦年 月 日		
〒－			連絡先 （）－			
メールアドレス@						
曲目			DAM番号			
歌手名			No.－			
キー変更 ☐ しない ☐ する [＋／－／原曲]						
テンポ変更 ☐ しない ☐ する [＋／－]						
宣誓 ☐ 私はプロ歌手ではありません。						

- FAX、または、郵送でお申込みください。**

(FAX) 043-400-2445

株式会社TMプロダクト カラオケ大賞番組出場 係