

Lovefes ダンスパフォーマンス-キッズコンテスト- 参加申込書

部門	キッズコンテスト（中学生以下）	音先 / 板付き		
よみがな				
チーム名		チーム人数		人
ジャンル		学校・スクール名等		
使用楽曲アーティスト名		使用楽曲名		
よみがな				
代表者名		e-mail	@	
代表者住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	携帯
よみがな		よみがな		
引率予定者①		引率予定者②		

*代表者名欄には、必ず当日の引率者のお名前をご記入ください。

チームメンバー（代表者も含みます）					
No.	ふりがな	氏名	年齢	男	女
1			歳		
2			歳		
3			歳		
4			歳		
5			歳		
6			歳		
7			歳		
8			歳		
9			歳		
10			歳		
チームコメント (PRポイント)		(ダンス開始前にMCが発表します！熱い気持ちを書いてください！)			

- *必ず、要項を熟読の上ご応募下さい。
- *応募方法は2ページ目をご覧ください。郵送でご応募できます。
- *締め切りは平成29年9月29日（金）までとさせていただきます。
- *決定のご連絡は10月6日（金）までに代表者の方にさせていただきます。
- *お問い合わせはKTNテレビ長崎事業部 095-827-3400 担当：西山 までお願いします。

Lovefes ダンスパフォーマンス 参加申込書 (10人以上 2枚目)

	よみがな		チーム人数		人
チーム名					
チームメンバー (代表者も含まれます)					
11	ふりがな		年齢	男	女
	氏名		歳		
12	ふりがな		年齢	男	女
	氏名		歳		
13	ふりがな		年齢	男	女
	氏名		歳		
14	ふりがな		年齢	男	女
	氏名		歳		
15	ふりがな		年齢	男	女
	氏名		歳		

【応募方法】

●【パターンA】郵送

応募フォームを印刷・ご記入の上、動画を記録した媒体(DVD)を同封し、下記宛へ郵送ください。

〒850-8688 長崎県長崎市金屋町1-7

株式会社テレビ長崎 事業部「Lovefes ダンスパフォーマンス事務局」宛

* お送りいただいた動画は返却いたしません。

* 動画データ、はじめ10秒は、代表者がチーム名を書いた紙を持ち、チーム名を読み上げてください。

* 応募フォームはFAXでも構いません。FAX番号095-828-6918

●【パターンB】応募フォーム(PDF)をダウンロードして必要事項記入の上、

再度PDFにして下記アドレスへお送りください。

PDFをメール添付する方法がわからない方は【パターンA】の上記、

住所・FAX番号に応募フォームをお送り下さい。

* 動画データ、はじめ10秒は、代表者がチーム名を書いた紙を持ち、チーム名を読み上げてください。

* 申し込み用のメールアドレスは容量に制限がありますので、

大容量ファイル無料転送サービス「ギガファイル」(<http://gigafile.nu/>)で映像をアップロード後、

アップロードされたURLと応募用紙のファイルを添付ください。

メールアドレス s-nishiyama@ktn.co.jp