

第7回東海市紅白歌合戦 オーディション応募用紙

応募締切 7月3日(日) 劇場必着

オーディション及び第7回東海市紅白歌合戦で撮影した写真、動画を市の広報宣伝に使用することに同意の上、応募します。

出演者名 (個人名・団体名など)	フリガナ		
	(出演者名として広報する名称を記入してください)		
人数	名	年齢 (出場者全員分記載してください)	
代表者名	フリガナ		
代表者住所	〒 -		
代表者連絡先	TEL :		
	E-Mail または FAX :		
東海市内 (該当するところに✓をつける)	☐ 在住	☐ 在学	☐ 在勤
【在住以外の方】 お勤め先または学校名			
活動歴			
	(例：2016年 東海市文化祭出演 など)		
自己 PR	※紅白歌合戦出演の際の自己紹介等にも使用させていただきます。		
歌唱曲	※紅白歌合戦本番でも同じ曲を歌唱いただきます。 作品名： 歌手名： 作詞： 作曲：		
歌唱時の音源 (該当するものに✓をつける)	☐ カラオケ (①②のどちらかに○をつけてください)	① 自身で音源を持参する	② 劇場の音源を使用 キー変更 有・無 有の方はキー変更を記載↓ 原曲キーから(+・-) ☐ 弾き語り (楽器名：)
アンケート	オーディションの開催を何で知りましたか？(該当するものに✓を付けてください)		
	☐ ① 広報とうかい ☐ ② 劇場 HP ☐ ③ 各施設のポスター・チラシ ☐ ④ その他 ()		

- ・バンド形態での応募は不可です。
- ・「歌唱時の音源」で②劇場で用意する音源機種は Live DAM を予定しています。
キーの変更を希望される方は、**必ず原曲キーからのプラスまたはマイナスを明記してください。**(持ち込み音源へのキー変更には対応できません)
- ・【注意】カラオケ機種によって、初期設定のキーが原曲キーではない場合があります。必ずご確認の上、記載いただきますようお願いいたします。
- ・記入いただきました個人情報、第7回東海市紅白歌合戦実施以外の目的に使用いたしません。
- ・その他応募に際しての注意事項がありますので、必ずオーディション開催のポスター・チラシまたは劇場 HP を確認してください。

お問合せ・お申込み

東海市芸術劇場
TOKAI CITY ARTS THEATRE

TEL 0562-38-7030 FAX 0562-38-7028

arts@city.tokai.lg.jp http://tokai-arts.jp

〒477-0031 東海市大田町下浜田 137 番地 文化芸術課(紅白担当)