Matsuri Star Talent Search Entry Form 2017

☐ 個人　　☐ グループ

氏　名: _____ _____ 年　齢: _____

（グループの場合は、代表者の方がご記入下さい）

住　所: _____

電話番号(自宅）: _____　　携　帯: _____

メールアドレス: _____ _____

参加者全員の名前 : _____

_____

_____

演技の種類（該当する項目をお選び下さい）

☐ ダンス ☐ 歌唱 ☐ コメディ ☐ 楽器演奏 ☐ 手品 ☐ 芝居

☐ その他（記述下さい）_____

演技内容 (使用する楽器や道具、装備、曲名など演技の具体的な内容と所要時間を記述下さい）

_____

_____

必要な機材: ☐ マイク ☐CD プレーヤー ☐ その他_____

オーディション参加希望日(参加可能なお日にちを 2 つお選びください)

☐ 4 月 23 日 ☐ 5 月 21 日 ☐ 6 月 25 日 ☐ 7 月 16 日 ☐ いずれの日にちでも可

Matsuri Star talent searh の規約、規定及びルールに同意の上、順守致します。
19 歳未満の参加者は、保護者の同意・署名が必要です。

_____ _____ _____

名前（楷書）　　署名　　日付

Form can be filled out on computer, saved and e-mailed to talentshow.nikkei@gmail.com
They can be also printed and faxed to 604.777.7001
or delivered to Nikkei National Museum & Cultural Centre, 6688 Southoaks Crescent, Burnaby, BC, V5E 4M7

**If submitting by e-mail, form can be signed at the audition.*