**１１月３日（木・祝）みのぶまつり　のど自慢大会参加申込書**

住　所

氏　名

年　齢

電話番号

曲　名

歌唱歌手名

キー（原曲キーからの数値・指定なければ「０」）

※参加者が複数いる場合は、下の余白に全員の住所・氏名を記入してください。

申込先　身延町役場政策室 みのぶまつり担当

〒409-3392　身延町切石350

TEL:0556-42-4801　FAX:0556-42-2127

Mail:koho@town.minobu.lg.jp