

第3回全国視覚障害者等文化芸術活動推進の集い参加申込書

申込日		令和 7年 月 日
(1) 氏名 ・ フリガナ		フリガナ 氏名
(2) 年齢と性別		才 男 ・ 女 ※○をつけてください。
(3) 所持している障害者手帳名		
(4) 住所		〒 県
(5) 電話番号		自宅 : 携帯 : E-mail :
(6) 曲について	歌う曲名・フリガナ	フリガナ : 曲名 :
	歌っている歌手名・フリガナ	フリガナ : 歌手名 :
	歌う曲のキー調整	(ジョイサウンドカラオケ基準) ※キー調整不要の方は(+ 0)に○をつけて下さい。 ・原曲より (-) ・ (+ - 0) ・ (+) ※原曲は歌手が歌っているキーと同じキーの高さです。
(7) 付添者の人数		() 名 ※付添者がいない場合は「 0 」とお書きください。
(8) 来園方法		・ 電車 (ホテル宿泊) ・ 電車 (宿泊無し) ・ ひとみ園まで直接車 ・ その他 () ※○をつけてください。
(9) 点字の歌詞を読む際のテーブル		必要 ・ 不要 ※○をつけてください。

第2部の昇給試験に申し込まれる方は下記もご記入ください。

(10) 申し込まれる認定試験の種類	・カラオケ指導員 2 級認定 ・カラオケ指導員 1 級認定 ・カラオケ師範認定 ※該当する項目に○をつけてください。 ※現在所持している認定書のコピーも一緒にお送りください。
---------------------------	---

※カラオケ師範模範歌唱者の場合も記入項目は上記と同じです。

カラオケ師範模範歌唱者の方へ

(11) 居住地の最寄り駅名と電車賃	_____線 _____駅
	深谷駅までの片道の電車賃合計 _____ 円 往復の電車賃合計 () 円