



※二重線枠内は必ずご記入ください

2017年 10月 1日現在

ふりがな				結成
コンビ名				年目
メンバー				
<small>※代表者名も改めて記入お願いします ※5人以上の組は【備考欄】に記入下さい</small>				
	名前	フリガナ	年齢	性別
<small>※5人以上の組は【備考欄】に記入下さい</small>				
ふりがな			連絡先	
代表者名			メール	
代表者住所	〒			
参加希望の予選日程を第一希望～第三希望までご記入ください				
①11/27(月)19:30～ ②11/28(火)17:00～ ③12/7(木) 17:00～ ④12/8(金)10:00～ ⑤12/10(日)～17:00				
第一希望				
第二希望				
第三希望				
意気込み				
【備考欄】				

記入後は下記の宛先に『沖縄テレビ制作部 0-1グランプリ宛』でお送りください。

郵 送: 〒900-8588 那覇市久茂地1-2-20 メール: seisaku@otv.co.jp FAX: 098-863-3394