

東北民放AM六社会 主催
高校生ラジオCMコンクール 参加申請書

学校名（あればグループ名も併記）			
住所			
学年・氏名（グループの場合は代表者名）			
顧問氏名（個人の場合は記入不要）			
連絡先	TEL :	FAX :	
	E-Mail		

(ふりがな)			
CM作品タイトル			
CM秒数	<input type="checkbox"/> 20秒	<input type="checkbox"/> 30秒	<input type="checkbox"/> 40秒
制作関係者（スタッフ、主な出演者など）	役柄・担当など	氏名	学年

東北民放AM六社会 主催
高校生ラジオCMコンクール 参加申請書

使用楽曲名 (または効果音、音声)	作詞者	作曲者	アーティスト	CD番号	レコード会社	使用時間

【宛先】岩手県盛岡市志家町6-1 IBC岩手放送 ラジオ放送部
高校生ラジオCMコンクール 係
TEL : 019-623-3122 FAX : 19-654-8980
E-Mail : radio@ibc.co.jp