カラオケ大会参加申込み用紙（団体用）

・お申込日　　令和　４年　　月　　日

ふりがな

・チーム名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※チーム名をご記入下さい。

ふりがな

1.エントリー者１：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

住　所:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

歌手名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　曲名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

キー設定　LIVEDAM 基本設定より(　＋　－　)　:＿＿＿＿

ふりがな

2. エントリー者２：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

住　所:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

歌手名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　曲名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

キー設定　LIVEDAM 基本設定より(　＋　－　)　:＿＿＿＿

・応援団を含む、おおよその参加人数　　約＿＿＿＿＿名

※団体戦　２名の合計点数にて競います。男性同士、女性同士・男女混合等、問いません。

お手数ですがご記入の上、７月２日までに下記 FAX 番号へ FAX または、担当者までご連絡をお願い致します。

主催　ハコビバ会　・　協賛　ハコビバテナント会

連絡先　(株)サンスイ藤原　TEL：080-1862-9453

FAX：0138-52-3335