

# カラオケ大会参加申込み用紙（個人用）

・お申込日

令和 4 年 月 日

ふりがな

1. エントリー者： \_\_\_\_\_ 様

住 所： \_\_\_\_\_ 携帯電話： \_\_\_\_\_

歌手名： \_\_\_\_\_ 曲名： \_\_\_\_\_

キー設定 LIVEDAM 基本設定より( 十 ー ) : \_\_\_\_\_

・応援団を含む、おおよその参加人数

約 \_\_\_\_\_ 名

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  
連絡先 (株)サンスイ藤原

協賛 ハコビバテナント会  
TEL:080-1862-9453  
FAX:0138-52-3335