

8/2(日)カラオケ大会 参加申込書

【申込方法】下記詳細を記入の上、窓口またはFAX・郵送・メールでお渡しください。
出場については抽選になる為出場者のみ、7月12日までに電話で連絡させて頂きます。
当選の連絡後、1週間以内に窓口か振込にてお支払いください。

申込期限：2026年6月28日（日）

※期限内に入金がない場合はキャンセルとなります。

全ての空欄にご記入ください。 ※抜けている箇所がある場合、受付できません。

⑧はどちらかに○を記入の上、複数の方は本人を含めた人数をご記入ください。

- ・機種【JOYSOUND 韻】
- ・フルコーラス（5分以上の曲は受け付けません）
- ・曲名、キー設定は事前申告で当日の変更不可
- ・採点は審査委員と機械採点

ふりがな	
①氏名	

②電話番号	
-------	--

③住所	〒	
-----	---	--

④年齢	歳
-----	---

ふりがな	
⑤曲名	

⑥キー	
(JOYSOUNDの原曲より±5まで)	

ふりがな	
⑦歌手名	

⑧一人 or 複数	人
	追加の方の氏名

※複数の方は人数の下に名前を記入してください

⑨選曲理由	
-------	--

⑩一言メッセージ	
----------	--

⑪カラオケ大会をどこで知りましたか	
-------------------	--

申込期限：2026年6月28日（日）

●TEL:06-6702-0513

●FAX:06-6702-0519

●メール：kinen300@outlook.jp

●会館休館日：月曜・火曜・祝日