

# 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・メールでお渡してください。

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いただきます。

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 響】 ・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

●メール：kinen300@outlook.jp

●FAX:06-6702-0519

●会館休館日：月曜・火曜・祝日