GUGU SOUND SYSTEM STAGE SETTING SEET	EVENT TITLE		本番日	月　日
GROUP NAME			出演順番	
GROUP MASTER NAME		EMERGENCY TELPHONE（学生は記入不要）		

ALL Member	声のマイクが必要な人数	持ち込み楽器の詳細　その楽器にラインアウトがあるのか？マイクで拾うのかもお書きください。
人	本	

Member NAME	Part	Vo/cho MIC	Member NAME	Part	Vo/cho MIC
		必要　/　不要			必要　/　不要
		必要　/　不要			必要　/　不要
		必要　/　不要			必要　/　不要
		必要　/　不要			必要　/　不要

詳細事項		オープニングスタイル	CDなど音源はありますか？
		曲先行 /　板付き	

ステージの基本形です。使用するものに○を付けてください。

＊楽器の有無は主催者さまにお問い合わせしてください。

曲目 / MC	使用するMIC No.	希望連絡事項