

出演申込書

バンド名	フリガナ _____	バンド人数	名
------	------------	-------	---

ジャンル	ロック・ポップス・フォーク・ジャズ・フュージョン・パンク・アニソン・歌謡曲・オリジナル その他()
------	---

出演希望 時間帯	本選	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望	第8希望	
	出演を希望する日時について、下記のA~Hの中から選んで記入してください。 7月19日(日)の公開抽選会において、出演の可否及び出演日時を決めるときに必要となります。 ※出演可能な時間帯がすべて記入されていると、当選率が高くなります。									
	10/3(土)	A	B	C	D					
	10/4(日)	E	F	G	H					
	起死回生	本選の抽選に落選した場合の「起死回生」抽選時の希望時間をご記入ください。 希望枠が無記入の場合は抽選を辞退されたものとします。		第1希望	第2希望	第3希望	第4希望			
10:00~12:00				12:30~14:05	14:30~16:05	16:30~18:30				
12/20(日)				I	J	K	L			

◆代表者連絡先 (抽選結果や資料の送付をさせていただきます)

代表者 連絡先	氏名	
	住所	〒
	電話	
	E-mail	

◆メンバー (代表者を含む)

	氏名	年齢	パート		氏名	年齢	パート
1	フリガナ			6	フリガナ		
2	フリガナ			7	フリガナ		
3	フリガナ			8	フリガナ		
4	フリガナ			9	フリガナ		
5	フリガナ			10	フリガナ		

※ご記入いただく個人情報は、当財団の事業のみに使用させていただきます。第三者に提供することはありません。