

第5回ロック・ポップスバンドコンテスト *Battle de egg* 申込用紙

フリガナ							
バンド名							
主な活動拠点		(例) 神戸市中央区、スタジオ〇〇〇					
フリガナ							
代表者氏名							
代表者連絡先 (結果通知等送付先)		〒					
		TEL:			FAX:		
		PHONE:					
		E-mail: @					
メンバー構成							
No.	フリガナ氏名	(愛称) (パート、楽器)	※5 表示	生年月日	性別	住所	職業・学年
1		() ()		S・H . .	男・女	(例) 神戸市	
2		() ()		S・H . .	男・女		
3		() ()		S・H . .	男・女		
4		() ()		S・H . .	男・女		
5		() ()		S・H . .	男・女		
6		() ()		S・H . .	男・女		
7		() ()		S・H . .	男・女		
応募音源							
No.	楽曲名	演奏時間	作詞者	作曲者	編曲者		
1		分 秒					
2		分 秒					
3		分 秒					

- ※1 メンバー全員がはっきり映っている写真と音源 CD を同封して下さい。
- ※2 ご提出頂いた書類等は返却致しませんので予めご了承ください。
- ※3 メンバー構成欄に記載した以外の演奏者が加わった楽曲は審査対象外となります。
- ※4 2次予選、本選当日にメンバー全員が揃わない場合は失格になる可能性があります。
- ※5 印刷物やサイトに愛称での記載を希望される場合は、表示欄に○を入れて下さい。