

AQUARHYTHM デモテープオーディション応募用紙

フリガナ 氏名 代表者	生年月日 年 月 日 才
フリガナ バンド / ユニット名	あなたのパート あなたのステージネーム
住所 (〒 -)	
TEL	FAX
メールアドレス	
ホームページアドレス	
職業	趣味・特技
影響を受けたアーティスト	
自己PR、バンド、ユニットに対する想い、活動状況 (LIVE予定等)	
保護者同意欄	
保護者氏名	印

----- きりとり線 -----

ソロ以外のバンド、ユニットの方は代表者が記入してください。その際氏名欄の代表者に をしてください。他のメンバーも応募用紙をプリントアウトし、記入して頂いて結構です。

応募先 〒532-0011
大阪市淀川区西中島4-13-17 CTA 6 F スタジオアクア「AQUARHYTHM W係」