

フリガナ

アーティスト・グループ名

フリガナ

氏名・代表者名

パート

年齢

歳

生年月日

年 月 日

身長

cm

体重

kg

〒 フリガナ

住所

TEL

FAX

携帯電話

e-mailアドレス

HPアドレス

保護者氏名 (未成年の方、未成年の方がバンドメンバーにいる場合のみ)

印

▼メンバー記入欄

フリガナ

氏名

パート

生年月日

年 月 日

身長

cm

体重

kg

年齢

歳

〒 フリガナ

住所

TEL

FAX

携帯電話

e-mailアドレス

▼メンバー記入欄

フリガナ

氏名

パート

生年月日

年 月 日

身長

cm

体重

kg

年齢

歳

〒 フリガナ

住所

TEL

FAX

携帯電話

e-mailアドレス

※メンバーがこの用紙に入りきらない場合はお手数ですが、このページをもう一枚プリントアウトするか、コピーしてご使用下さい。

あなたがまずやってみたい!と思うことにチェックして下さい。(複数回答可)

メジャーデビュー希望ライブイベントに出演希望楽曲配信を希望その他()