

会場：LIVE HOUSE CHIBA ANGA

参加日程

応募形式： 1曲審査 or ライブ15分審査 (いずれかに○)

**2023年7月31日**

ふりがな バンド名	活動歴 ( ) 年 ( ) ヶ月
	★ホームページ (あれば) http://

①メンバー (代表者・リーダーは“1”の欄にご記入ください) ※メンバーが6人以上の場合はこの用紙をコピーしてご記入ください。


	氏名 (ふりがな)	パート	学校名 勤務先名	学年	住所
1	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail
2	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail
3	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail
4	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail
5	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail
6	( ) 生年月日 西暦 年 月 日	経験 ( ) 年			〒 Tel. E-mail

## ②演奏曲

曲名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> オリジナル	<input type="checkbox"/> コピー アーティスト名
1	作詞 ----- 作曲	
2	作詞 ----- 作曲	
3	作詞 ----- 作曲	
4	作詞 ----- 作曲	

※両部門とも曲変更は可能ですので、こちらには現時点での曲をご記入ください。最終的な曲目は別紙のライブハウス提出用セッティング・セットリストを当日3日前までにラパンにご提出下さい。

## ④アピールポイント！

	受付拠点名	受付担当者
	サウンドスタジオ ラパン  電話：043-206-5233 千葉県中央区弁天1-2-10日本瑞穂ビル3階	月 日

**このエントリーシートは出場日程の10日前までにSNS・メールにてご提出ください。**

なおご記入いただいた個人情報は、当社及び協賛各社がオーディション、イベント、音楽学校、教室、楽器、音楽、その他暮らしのサービスをご案内する為に使用させていただく場合がございます。