

TEENS ROCK IN HITACHINAKA 出場者応募用紙

受付日	受付No.
-----	-------

フリガナ				
アーティスト名				
フリガナ	フリガナ	続柄()		
代表者氏名	保護者氏名		.	
自宅電話番号	自宅FAX	携帯・PHS		
E-mail	(良くチェックするメールアドレス)			

♪メンバー編成

※代表者を1番最初に記入してください

※学校名・学年に関しては、2008年3月1日時点の学年をご記入ください。

性別	パート	フリガナ 氏名	フリガナ 学校名・学年	年齢	フリガナ 住所	電話番号 (携帯・PHS可)
	代表者			年生 歳	〒	
				年生 歳	〒	
				年生 歳	〒	
				年生 歳	〒	
				年生 歳	〒	

♪応募曲名

フリガナ				
曲名				
フリガナ	フリガナ	ヴォーカル	曲時間	
作詞者名	作曲者名	有・無		
フリガナ				
曲名				
フリガナ	フリガナ	ヴォーカル	曲時間	
作詞者名	作曲者名	有・無		

♪TEENS ROCK IN HITACHINAKAにかける意気込み・PRなど (パンフレット等で使用いたしますので必ずご記入ください)

♪何を見てこの大会に応募しましたか？

ROCKIN'ON JAPAN ホームページ 友人・知人 ライブハウス

その他()

♪申込みに関してのご質問は下記まで、FAXまたはE-mailでお問い合わせください。

〒312-0045

茨城県ひたちなか市勝田中央14-8 ひたちなか商工会議所会館4F

TEENS ROCK IN HITACHINAKA実行委員会事務局

FAX: 029-276-5251

E-mail: info_teens@yahoo.co.jp

http://www.geocities.jp/hitachinaka_jc/teens_rock/

