

# 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( )	
代表者名	保護者氏名	印	
自宅電話番号	自宅FAX	携帯・PHS	
E-mail	(よ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、4月1日の学年を記入してください。またそれ以前のお申込みで進学予定の場合は「見込み」とご記入ください

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	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	
				年生	〒	

## ♪応募曲名

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

## ♪TEENS ROCK IN HITACHINAKAにける意気込み・PR (大会パンフレット等で使用いたしますので必ずご記入下さい)

### ♪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 HITATINAKA実行委員会事務局

FAX: 029-276-5251 E-mail: trh@jci763.or.jp

[http://www.ongaku-h.com/teens\\_rock/](http://www.ongaku-h.com/teens_rock/)

