

# 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

曲順	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
曲順	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
曲順	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ください)

♪何によってこの大会を知りましたか？ ホームページ ブログ Twitter Facebook  
CDショップ ライブハウス 友人・知人 学校でのチラシ 学校の先生  
バンドの先輩 口コミ TEENS ROCK IN HITACHINAKAを見に行った 【※複数回答可能】  
その他( )

♪代表者の方は実行委員会からの連絡が取れるようお願いいたします。(連絡が取れないと選考・本戦等に関わる場合があります)

♪別紙に歌詞を記載ください。1曲につき1枚です。

♪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(一般社団法人ひたちなか青年会議所内)

FAX: 029-276-5251

E-mail: trh@jci763.or.jp

ホームページアドレス [http://www.ongaku-h.com/teens\\_rock/](http://www.ongaku-h.com/teens_rock/)

