

WAVOC presents 東日本大震災ボランティア支援 アカペラコンサート出演グループオーディション
オーディションエントリーシート

フリガナ	
グループ名	
フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
保護者代表	

※未成年の方は、保護者の同意が必要です。こちらへ保護者の署名をご記入下さい。

住所	〒
TEL:	
携帯:	
Email:	

	メンバー氏名	フリガナ	生年月日	性別
1			年 月 日 (歳)	
2			年 月 日 (歳)	
3			年 月 日 (歳)	
4			年 月 日 (歳)	
5			年 月 日 (歳)	
6			年 月 日 (歳)	
7			年 月 日 (歳)	
8			年 月 日 (歳)	
9			年 月 日 (歳)	
10			年 月 日 (歳)	

※このオーディション期間中のメンバー変更はできません。

	応募曲タイトル	作詞	作曲	カバー or オリジナル
1				
2				

動画サイト「You Tube」へのアップロードURLをご記入下さい。

■URL (楽曲1):
■URL (楽曲2):

ホームページをお持ちのグループはURLをご記入下さい。

--

今後のライブ、活動予定、PR事項 (日時、場所、出演時間などを明記下さい。)

--

特定のレコード会社、マネージメント、音楽出版社等と契約などがある場合はご記入下さい。

--