

グループ名	( <カタカナ> )		
代表者	氏名	( <カタカナ> )	住所 〒
	携帯番号	- -	E-mail
音源形態 (添付する音源のスタイルに○をつけて下さい)		■連絡をメールにて行う場合があります。アルファベットの大きい文字、小さい文字、数字を含め正確にハッキリと書いて下さい。	
CD / DVD / MD / TAPE / MAIL(MP3)			

■メンバー (代表者も含めた全てのメンバーをご記入下さい。)

No.	氏名	<カタカナ>	担当パート (経験年数)	(年齢)	職業・学校	備考欄
1		( ) 男・女	( ) 年			
2		( ) 男・女	( ) 年			
3		( ) 男・女	( ) 年			
4		( ) 男・女	( ) 年			
5		( ) 男・女	( ) 年			
6		( ) 男・女	( ) 年			

■演奏曲 ※演奏～MCも含めて20分間にまとめてください。タイムオーバー厳禁です。

No.	フリガナ	(約) (分)	コピー/アーティスト名
1			オリジナル
			コピー/アーティスト名
2			オリジナル
			コピー/アーティスト名
3			オリジナル
			コピー/アーティスト名
4			オリジナル
			コピー/アーティスト名
5			オリジナル
			コピー/アーティスト名

**ステージセッティング図をご記入下さい。**

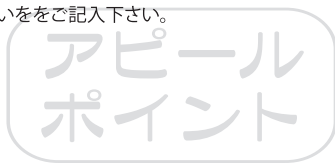
ギターアンプ    ベースアンプ    ドラム    モニタースピーカー    ギターアンプ

モニタースピーカー    モニタースピーカー    モニタースピーカー

- ① 楽器、アンプで使用するものを の様に斜線で示して下さい。
- ② メインボーカルマイクの位置を次の形で記入。  $\uparrow \Phi$  Vo
- ③ コーラスマイクの位置を次の形で記入。  $\uparrow \Phi$  Cho
- ④ 持ち込み楽器は、使用する場所にその楽器名を記入して下さい。
- ⑤ ドラムに関して特殊なセッティングの場合は、その状態を明記して下さい。(左きき等)

※キーボードは主催者によって準備できるものが異なりますので、担当にお確かめ下さい。

審査員やお客様へ熱い想いををご記入下さい。



※ご記入頂いた個人情報はミュージックプラント企画のイベントや各種情報をお知らせする為に利用する場合がございます。

主催  
 有限会社 ミュージックプラント  
 茨城県つくば市吾妻3-12-3  
 TEL/029-856-1366 FAX/029-856-1401  
 協力  
 株式会社ヤマハミュージックパブリッシング

受付拠点名		受	年月日
		付	担当者名