

# 2016年4月24日 第11回わかやまマジカルミュージックツアー 出演申込書

■募集要項に同意の上、応募します。

申込日：平成 28年 月 日( )

フリガナ		参加資格 いずれかに○をつけ、各項目にご記入ください。	a. 過去に、マジカル出演履歴がある。
グループ名			b. ライブハウス等、マジカル参加店からの紹介がある。
ジャンル			c. デモテープ審査OK
代表者	名前 (年齢)		a. の場合、出演店名、もしくは開催年を記入 ( )
パート	フリガナ		b. の場合、どのお店からの紹介かを記入 ( )
	掲載名		
	メールアドレス	住所	
		連絡先電話番号	

※代表者・メンバー共にメールアドレスに携帯電話のメールをご使用の場合は、必ず受信設定で[magical@wakayamashi.jp]を受信許可にしてください。

代表者以外のメンバー(人数が多い場合は、別紙に記入の上、添付してください。)

パート	名前 (年齢)	フリガナ	フリガナ
	( )		( )
	掲載名	掲載名	掲載名
	メールアドレス(任意)	メールアドレス(任意)	メールアドレス(任意)
パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	( )		( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)
パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	( )		( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)

プロフィール または、PRしたいこと等あればお書きください。(出演者紹介WEBページ専用)

--

特殊使用機材 (DIなど)	持ち込み機材

<p>出演希望時間(11:30~17:50)</p> <p>○時~○時と、なるべく幅を持たせてご記入ください。</p> <p>ジャンル別となりますので、出演ステージはお選びいただけません。(募集要項参照) 各ステージ共、出演希望多数の場合は抽選となり、ご出演いただけない場合もございます。</p> <p>カラオケステージ及び、砂の丸パフォーマンスステージについては、申し込み用紙が異なります。各募集要項をご覧のうえ、各専用申込み用紙にてお申し込みください。</p>	<p>ステージ図</p>
--	--------------

<p>その他特記事項があればご記入ください。</p>
----------------------------

出演者が全て18歳未満の場合、保護者または責任者の方の署名が必要です。

保護者・責任者 氏 名

印

◇申込用紙を下記事務局に郵送、またはFAXにて送信してください。

事務局 / 〒640-8214 和歌山市寄合町44番地宮本ビル1階

(有)パッシュ内 担当/角谷 TEL070-6503-3797 FAX.073-435-3374

E-mail magical@wakayamashi.jp 公式ホームページ http://wakayamashi.jp

受付店舗名