

2016年4月23日 第11回わかやまマジカルミュージックツアー前夜祭 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	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		いずれかに○をつけ、各項目にご記入ください。	c. デモテープ審査OK
			a.の場合、出演店名、もしくは開催年を記入()
			b.の場合、どのお店からの紹介かを記入()
代表者	名 前 (年齢)	住 所	
	フリガナ ()		
パート	掲載名		
	メールアドレス	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)	パート	名 前 (年齢)
	フリガナ ()		フリガナ ()
	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)
	フリガナ ()		フリガナ ()
	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)
	フリガナ ()		フリガナ ()
	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ページ等用)

--

特殊使用機材 (DIなど)	持ち込み機材

※会場、時間、ともにご希望に添えない場合があります。

出演希望会場	第1希望	第2希望
出演希望時間(17:00~23:00)	(〇~〇時と、できるだけ幅を持たせてご記入ください)	
会場	オールドタイム / 本町ラグタイム / museum cafe Vintage / Music Bar ABBEYROAD ダイニングUO / device space HERON / ぴあのバーあんていーく / Acoustic bar KAZU/ music café MILI / bar & coffee DOTCH / T-LABO / 音楽バー ottOu	

その他特記事項があればご記入ください。

--

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。

参加店(会場)に提出でも可

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/森/角谷 TEL070-6503-3797 FAX.073-435-3374

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

受付店舗名

--