

2017年4月22日 第12回わかやまマジカルミュージックツアー・ライブハウス編 出演申込書

申込日： 年 月 日()

フリガナ			
グループ名			
ジャンル			
代表者	名 前 (年齢)		住 所
	フリガナ		
	()		
	パート	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。

※ご記入いただいた個人情報の取り扱いに関しましては、HP記載のプライバシーポリシーをご確認ください。

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。)

※出演メンバー1人につき、エントリー費(協力金)1000円が必要です。

パート	名 前 (年齢)	パート	名 前 (年齢)
	フリガナ		フリガナ
	()		()
	メールアドレス		メールアドレス
パート	名 前 (年齢)	パート	名 前 (年齢)
	フリガナ		フリガナ
	()		()
	メールアドレス		メールアドレス
パート	名 前 (年齢)	パート	名 前 (年齢)
	フリガナ		フリガナ
	()		()
	メールアドレス		メールアドレス

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 / LiveSpace MOMENTS / 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 / T-LABO / 音楽バー ottOu / livehouse & club GATE	

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

㊞

◇申込用紙を参加店に提出してください。

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/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

--