

# 2017年4月23日 第12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： 年 月 日( )

フリガナ			ジャンル	
グループ名				
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。

※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。)

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		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 ( )
	掲載名		掲載名
	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 ( )
	掲載名		掲載名
	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

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)

デモ音源 (WEB)

URL	録音・撮影した時期	平成 年 月

※ジャンル分けについては目安です。出演ステージ・時間については、主催者側にて決定いたしますのでご了承ください。  
 ※複数のグループに掛け持ちで出演される場合の、会場・時間帯の調整は、主催者側では出来かねます。  
 ※カラオケステージ及び、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。各募集要項をご覧ください。

◇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/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/>

(出演者が全て18歳未満の場合、保護者またはグループ責任者(成人)の方の署名が必要です。)

<b>同 意 書</b>			
上記の出演申し込み、同意します。			
氏 名	Ⓜ	続柄 または 所属 (例/父、〇〇ダンススクール等)	
住 所	電話番号		
	メールアドレス		