

グループ名 (個人名)	(フリガナ) _____	<input type="checkbox"/> 高校生以下 <small>※参加者全員が高校生以下での応募の場合はこちらにチェックを入れてください。</small>
代表者連絡先	(フリガナ) _____	住所 〒 _____
	氏名 _____	_____
	連絡先 TEL. _____	E-mail _____

■ グループメンバー (足りない場合はコピーしてください。)

	氏名(フリガナ)	担当パート	生年月日(年齢)	職業・学校名
1	() 男女		年 月 日 (歳)	
2	() 男女		年 月 日 (歳)	
3	() 男女		年 月 日 (歳)	
4	() 男女		年 月 日 (歳)	
5	() 男女		年 月 日 (歳)	
6	() 男女		年 月 日 (歳)	

■ 応募曲詳細

曲名①	(約 分)	オリジナル	作詞 / 作曲 / アーティスト名 /	曲名②	(約 分)	オリジナル	作詞 / 作曲 / アーティスト名 /

■ バンドプロフィール / アピールポイント (ホームページ・チラシのプロフィール紹介、動画配信等でそのまま使用しますので、出来るだけ詳しくお書きください。)

■ 出演可能日 (出演が可能な日にチェックを入れてください。複数チェック可)

6月17日(土)
 6月18日(日)
 ※ご希望に添えないこともございますので、あらかじめご了承ください。

注意事項

- 選考されたバンドの代表の方は、5月21日(日)までに必ずROCK ON!!2017事務局・響のホール地下1Fまで、一度お越しください。☆イベントについての簡単なご説明をいたします。
- イベントを盛り上げる為に、**動員のご協力を是非ともお願いします!**
- 当日の様子は後日動画配信を実施しますので、インターネット上の画面に映る可能性があることをご了承ください。

演奏時間

◆ 一般 25分、高校生以下 15分。※セッティング時間別。

応募締切

2017年4月30日(日) ※郵送の場合は必着 ※応募物の返却はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

出演決定

◆ 応募された音源を選考し、出演者を決定いたします。**結果は2017年5月5日(金)に「響のホール」ホームページにて発表予定です。**

問合せ・応募先

福井まちなか文化施設 響のホール | 〒910-0006 福井市中央1-4-13 響のホール地下1F
ROCK ON!! 2017 事務局 | TEL/0776-30-0086 FAX/0776-30-6678

WEB応募は「響のホール」ホームページから
www.hibikinohall.com

※ご応募いただく個人情報につきまして、選考を行う目的または今回の事務連絡及び「響のホール」の事業に関する案内以外で使用する事は一切ございません。選考終了まで適切に管理し保管させていただきます。

※事務局記入欄※

受付口	月 日	担当者名	提出物	エントリーシート 音源 CD・DVD 写真 備考
-----	-----	------	-----	--