


Columbia U-25 Audition 応募シート

応募日 年 月 日

フリガナ
アーティスト名(バンド名)
応募形態 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> バンド <input type="checkbox"/> 女性ソロシンガー)

フリガナ		生年月日		
代表者氏名		年	月	日(歳)
電話番号		性別	身長	体重
		男・女	cm	kg
E-MAIL				
住所	〒			
ホームページURL	http://	Twitterアカウント名	@	

保護者同意欄 (応募者に未成年がいる場合)	Columbia U-25 Auditionに参加することを同意致します。	
	保護者氏名	

メンバー ※バンドで応募の方のみ全員記入

氏名	パート	年齢	性別	身長(cm)	体重(kg)

自己PR	
------	--

活動歴	
-----	--

今後のライブ予定	
----------	--

《2次スタジオ審査希望日程》

ご希望の日程にして下さい。

- 2016年2月20日(土) 東京
- 2016年2月21日(日) 東京
- 2016年2月27日(土) 名古屋
- 2016年2月28日(日) 大阪