

# 半熟オーディション 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 (☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> バンド・ユニット <input type="checkbox"/> ソロシンガー <input type="checkbox"/> その他 ( )	

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)	半熟オーディションに参加することを同意致します。		
	保護者氏名	(印)	

メンバー ※バンド・ユニット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	
-----	--

影響を受けたアーティスト	
--------------	--

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。

- 2017年2月11日 (土) 東京
- 2017年2月12日 (日) 東京
- 2017年2月25日 (土) 大阪
- 2017年2月26日 (日) 福岡