

# a life

# VOCAL AUDITION

アーティスト名(フリガナ)

代表者名(フリガナ)

年齢

保護者署名欄※18歳以下の応募者は必須

印

住所(〒 - )

都 道  
府 県

区 市  
軍

自宅電話番号 ( ) -

携帯電話番号 ( ) -

E-mail @

ホームページまたはMySpace等 http://

応募動機、自己PR等