記入日　　年　　月　　日

【ボーカルコンテストSoundWave】郵送エントリーシート

アーティスト名 グループ名	フリガナ ※アーティストヴォーカリストまたはシンガーソングライターのみ参加可		
代表者名	フリガナ	**生年月日**	年　月　日（満　歳）
		性別	男　・　女
代表者住所	〒 都道府県　区町市村		
電話番号（自宅）		**電話番号（携帯）**	
E-mailアドレス			

自己PR　※SNSや、日記・写真共有サイトをお持ちの方はここにご記入ください。

メンバー名　※ユニットの方は、メンバーの担当パート名、年齢、性別を全員分ご記入ください。

エントリー音源情報　※オリジナル曲の方は、曲名、作曲者名、編曲者などの情報もご記入ください。

今回のコンテストを知ったきっかけ		**保護者同意署名欄 （未成年の場合）**	オーディションに申し込むことに同意致します。 ㊞
1、WEB　（　）	2、雑誌　（　）		
3、ポスター	4、その他　（　）		

2次審査　参加希望日・会場　※希望する会場に✓を入れてください

□　**11/5（日）：BOATRACE芦屋**　　□　**11/19（日）：BOATRACE若松**

□　**12/3（日）：BOATRACE大村**　　□　**12/09（土）：BOATRACEからつ**

※応募資格

- **25歳未満の男女**
- **12/17（日）にBOATRACE福岡で開催する最終審査に必ず参加できる方**
- **個人またはボーカルユニット等参加のコンテストのためバンドでの応募はできません**

◆上記エントリーシートにご記入の上、音源と共に下記へ郵送してください。
〒810-0073　福岡県福岡市中央区舞鶴2丁目1番10号 天神フロントスクエア2F 新東通信九州支社内
「ボーカルコンテスト Sound Wave」係
TEL：092-737-8566

【音源 注意点】
※カバー/オリジナル楽曲どちらか１曲を歌唱したデータ
※市販のCD-Rに録音、また歌唱する様子をビデオカメラにて撮影し、DVD-R、Blu-ray Discにて郵送し応募することも可
※録音時のバック演奏形態は生演奏、カラオケどちらでも可
※郵送いただいた応募作品は返却できませんのでご了承ください