



# ピンナップスアーティスト オーディション アーティスト部門 エントリーシート

AUDITION

応募日 年 月 日

フリガナ					
アーティスト名					
フリガナ				年齢	性別
代表者名				歳	
住所 〒	都道 府県	区市 町村郡			
電話番号: - -	メールアドレス:				
活動形態	<input type="checkbox"/> バンド・ユニット <input type="checkbox"/> ヴォーカリスト <input type="checkbox"/> シンガーソングライター <input type="checkbox"/> その他				
活動エリア			活動開始 / 結成年月		
メンバー氏名	パート	性別	生年月日	年齢	職業

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。 住所: _____ <div style="text-align: right;">氏名 _____ 印</div>
----------------------	---

アーティストHP URL: \_\_\_\_\_

SNSアカウント / URL

・Twitter:	・YouTube:
・Instagram:	・facebook:
・TikTok:	・その他:

応募音源情報 ※オリジナル曲のCD-RやDVD映像をお送り頂いた方は、曲名、作詞作曲者名、編曲者名などの情報をご記入ください

\_\_\_\_\_

活動目標

\_\_\_\_\_

好きなものやこと	影響を受けたアーティスト
_____	_____

自己PR / ライブ予定

\_\_\_\_\_

このオーディションをどこで知りましたか？ <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 友人/知人 <input type="checkbox"/> その他( )	現在進行中のオーディションはありますか？
---	----------------------