

Super OYAJI Fes. 参加申込書

バンド名			
代表者氏名		年齢	
住所			
TEL		携帯番号	
e-mail			
バンド編成			
応募曲	○オリジナル曲 ○カバー曲 アーティスト名 ()	曲名	
	○オリジナル曲 ○カバー曲 アーティスト名 ()	曲名	
他メンバー氏名	メンバー1	氏名	年齢
	メンバー2	氏名	年齢
	メンバー3	氏名	年齢
	メンバー4	氏名	年齢
	メンバー5	氏名	年齢
熱い意気込み・アピールポイント			
応募先			
宛先	喜怒哀楽 Super OYAJI Fes.担当係		
住所	584-0024 大阪府富田林市若松町1-12-8		
TEL	0721-55-3704		
FAX	0721-55-3714		