

記入日: 年 月 日

## ■アーティスト情報

フリガナ	応募部門 <small>[○をつけてください]</small> <input type="checkbox"/> (1) バンド部門 <input type="checkbox"/> (2) シンガーソングライター部門 <input type="checkbox"/> (3) クラブミュージック部門 <input type="checkbox"/> (Limited)10代限定部門	メンバー数
ホームページアドレス 無・有 (http:// )		
活動暦	年	活動拠点
		ジャンル

## ■メンバー情報

メンバー氏名	年齢	性別	パート	職業(学年)	出身	影響を受けたアーティスト

## ■代表者情報

フリガナ	性別	生年月日
代表者の氏名 <small>(本名でお願いします)</small>	男・女	年 月 日生まれ (満 歳)
代表者の住所(〒 - )	電話番号	
	携帯番号	
	メールアドレス	

## ■自己PR・活動状況・プロフィールなど

郵送用の宛名としてご利用ください。 →  
 点線を切り取り封書に貼って  
 ご使用ください。 →  
 応募部門に○をつけて発送  
 してください。 →

〒150-8325  
 東京都渋谷区渋谷2-16-1 Daiwa渋谷宮益坂ビル  
 株式会社トイズファクトリー  
 DEMO TRY-OUT受付係

[ ] TRY-OUT【1】バンド部門  
 [ ] TRY-OUT【2】シンガー・ソングライター部門  
 [ ] TRY-OUT【3】クラブミュージック部門  
 [ ] TRY-OUT Limited 10代限定部門