

第19回高校生バンドフェスティバル

エントリー用紙

バンド名		(人数 人)			
エントリー曲名		(コピー／オリジナル)			
代表者	氏名				
	住所	〒			
	電話				
メンバー	氏 名	ふりがな	学 校 名	学年	担当パート
軽音部顧問氏名		先生 (敬称: 高等学校)			

★音源 (CD・MD・テープいずれか) をこのエントリー用紙と一緒に郵送してください。

★音源には必ずバンド名を書くか、ラベルを貼ってください。

郵送先 〒277-0882 柏市柏の葉4-3-1

さわやかちば県民プラザ事業振興課 「高校生バンド」 係