

CLAZZIQVAI PROJECT リミックス コンテスト “Remixed by YOU !!”
参加登録申請用紙

* アーティスト名	
* アーティスト名 (かな)	
* アーティスト名 (English)	
* 代表者名	
* 代表者名 (かな)	
* 生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)
* 性別	男性 ・ 女性
* 郵便番号	〒
* 住所	
* 電話番号	
* ホームタウン (活動地域)	都 道 府 県
* E-mailアドレス	
* ジャンル	
オフィシャルページURL	
MySpace URL	
バイオグラフィー (DJ活動経歴についても明記してください)	
* 応募楽曲タイトル①	Flea
* 応募楽曲タイトル②	※課題楽曲以外にオリジナル音源など、アピールしたい音源がありましたらお送りください。
* 応募楽曲タイトル③	※課題楽曲以外にオリジナル音源など、アピールしたい音源がありましたらお送りください。

※『CLAZZIQVAI PROJECT リミックス コンテスト “Remixed by YOU !!”』は、viBirthのオーディション応募システムを利用しています。応募には、viBirthアーティスト会員（トライアル）への登録が必要となります。応募頂いた時点で、オーディション応募要項、ならびにviBirthアーティスト会員規約、利用規約に同意したものといたします。規約・利用規約をviBirthサイトにてご確認くださいませよう、お願い致します。※20歳未満の方は、保護者の同意が必要となります。

郵送先

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-23-23 恵比寿スクエア3F
株式会社ブレイブ viBirth「クラジクワイ・プロジェクト オーディション」係
必要書類 ■申請書類 ■アーティスト写真(1枚) ■応募/審査楽曲(3曲以内)

保護者の同意

※お名前と捺印をお願いします。

