

# ATTACKER'S エントリーシート

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

代表者

|                   |         |           |                                      |
|-------------------|---------|-----------|--------------------------------------|
| フリガナ<br>氏名        | アーティスト名 | 性別<br>男・女 | 生年月日<br>年 月 日 ( ) 歳                  |
| フリガナ<br>住所 (〒 - ) |         | 出身地       | 連絡先: 携帯電話:<br>PCアドレス:<br>Mobileアドレス: |

## バンドプロフィール

|  |                      |            |                |
|--|----------------------|------------|----------------|
| フリガナ<br>バンド・ユニット・ソロ名   | オフィシャルサイト<br>http:// |            |                |
| オリジナル曲数  | 曲                    | メンバー数      | 人              |
| バンド・ユニットの場合はメンバー全員の「名前・年齢・パート」を下記の項目に記入してください。代表者の方は未記入で結構です |                      |            |                |
| 1  | フリガナ<br>アーティスト名      | フリガナ<br>本名 | 主な活動地域・ライブハウス  |
| 性別   | 年齢                   | パート        |                |
| 2  | フリガナ<br>アーティスト名      | フリガナ<br>本名 |                |
| 性別   | 年齢                   | パート        | ファン・リスナーへメッセージ |
| 3  | フリガナ<br>アーティスト名      | フリガナ<br>本名 |                |
| 性別   | 年齢                   | パート        |                |
| 4  | フリガナ<br>アーティスト名      | フリガナ<br>本名 |                |
| 性別   | 年齢                   | パート        |                |
| 5  | フリガナ<br>アーティスト名      | フリガナ<br>本名 |                |
| 性別   | 年齢                   | パート        |                |

### 活動内容

### 親権者同意書

私は親権者等の法定代理人の代表者としてATTACKER'Sに関する参加申込みを行うことについてあらかじめ同意します。

|            |    |
|------------|----|
| フリガナ<br>氏名 |    |
| 生年月日       | 続柄 |
| 年 月 日生     |    |

### 自己PR

住所 〒 -

緊急連絡先  
自宅:( ) 携帯電話

**[ATTACKER'Sライブバトル]へ参加希望**

する ・ しない

**[ATTACKER'S] 関係のイベント情報(メルマガ)**

する ・ しない

エントリーしたアーティストは下記を承諾した上でご応募ください。

ver.1

- ATTACKER'Sライブでのパフォーマンスを含む映像や音声、スチールなど一切の権利は、原則的に主催者に帰属します。
- 公式サイト内にあるアーティスト紹介ページは、エントリーシートに記載したアーティスト情報を掲載することに参加アーティストは同意することとします。
- エントリーシートに記載した情報で、変更がある場合は速やかにATTACKER'S事務局へ連絡するものとします。

株式会社キズナエンターテイメント内 ATTACKER'S事務局

〒158-0097 東京都世田谷区用賀3-8-5イデアアネックス 101 受付時間:11:00~19:00(土日祝除く)  
 URL: http://www.kizuna-e.jp Mail: info@kizuna-e.jp TEL: 03-5717-3351 / FAX: 03-5717-3352