

# MIDOFES ROCK AWARDS 申込み用紙

申込日 ( 月 日 )

この度はミドフェスロックアワードに御応募頂きまして誠にありがとうございます。  
下記の事項欄に記入の上、公民館に設置してある応募箱に投函するか、または応募フォームをメールにて送付してください。受付後申し込み確認の為にメールを差し上げます。  
万一、故意による事実と反する項目があった場合は選考外となります。

\*バンド名 ( ) カタカナ ( )

\*バンドメンバー情報 (通称名 OK/町名のみ記載)

ボーカル ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
ギター ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
ギター ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
ベース ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
キーボード ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
ドラム ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )  
その他 ( 名前 ) ( 年齢 歳 ) ( 在住町名 )

合計 ( ) 名編成

\*バンドの代表者 (特に決まってない場合は連絡が取りやすい方)

本名 ( ) カタカナ名 ( ) 担当楽器 ( )  
現住所 ( 〒 )

電話番号(任意) ( )  
E-mail アドレス(必須) ( )

\*バンドの活動歴 ( 年 ヶ月 ) その他 (今回が初めて)

\*主な活動の場 ( )

\*レパートリー数 (だいたいの目安) カバー曲 ( 曲 ) オリジナル曲 ( 曲 )

\*バンドの目標 ( )

\*バンドのアピールコメント

( )

◎ 応募締め切り：10月10日(金) (応募多数時は先着順/地域型優先)

参加決定後の出場キャンセルは速やかに御連絡下さい。次候補バンドが出場いたします。  
参加決定後に連絡が取れない場合は選考外となります。  
目に余る過度なパフォーマンスや過激な歌詞は失格の対象となります。

◎ WEBからの応募フォーム [midofes.com](http://midofes.com)

◎ 問合せメール [award.2025@midofes.com](mailto:award.2025@midofes.com)