

DEMO PITCH PERSONAL REPORT

応募者は下記項目を記入、又はあてはまる項目すべてに○を付けてください。

<input type="checkbox"/> 会員(会員番号) <input type="checkbox"/> 一般		
フリガナ 名前		
住所〒		
TEL	FAX	
E-mail		
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	職業
本人ジャンル <input type="checkbox"/> シンガーソングライター <input type="checkbox"/> バンド・ユニット <input type="checkbox"/> 作詞 <input type="checkbox"/> 作曲 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> ヴォーカリスト <input type="checkbox"/> プレーヤー(楽器名) <input type="checkbox"/> その他()		
使用機材		
目指すアーティスト・ソングライター		
音楽活動歴		
作品名		
音楽ジャンル <input type="checkbox"/> ロック <input type="checkbox"/> ハードロック <input type="checkbox"/> アップテンポ J-Pop <input type="checkbox"/> ミドルテンポ J-Pop <input type="checkbox"/> バラード <input type="checkbox"/> ダンスミュージック <input type="checkbox"/> ソウル <input type="checkbox"/> ラップ <input type="checkbox"/> ヒップホップ <input type="checkbox"/> レゲエ <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> テクノ <input type="checkbox"/> 歌謡曲 <input type="checkbox"/> 演歌 <input type="checkbox"/> インスト <input type="checkbox"/> 詞 <input type="checkbox"/> ヴォーカル <input type="checkbox"/> その他()		
アーティスト名		
作詞者	作曲者	
編曲者	歌唱者	
演奏者		
評価希望部分 <input type="checkbox"/> 詞 <input type="checkbox"/> 曲 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 演奏 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> その他()		
作品説明、特に評価してもらいたい箇所、アピールポイント等		
ゲストコメント		