

# S T R E E T S F I L E

ストリートファイターズ  
アーティスト登録：応募用紙

全ての項目を記入して「音源・写真」を同封の上、下記までお送り下さい。登録の審査を致します。

ストリートファイターズ事務局

〒106-8552 東京都港区六本木6-2-31-12F

1 ご覧になっている  
テレビ朝日系列の放送局

2 (ふりがな)  
アーティスト名

※大文字、小文字等も正確にお願い致します。ご記入いただいた表記がそのまま番組で使用されます。

3 活動エリア

※活動する場所を出来る限り詳細にお願い致します。

4 メンバー構成

男性のみ  女性のみ  男女混合

5 ジャンル

ポップ  ロック  フォーク  ピアノ  ソウル  ヒップホップ  レゲエ  ジャズ  
 ダンスミュージック  イラスト  ダンス  ノンジャンル  その他

メンバー	本名 / ふりがな	生年月日	担当パート	アーティスト表記
1				
2				
3				
4				
5				

※生年月日は数字8桁で記入して下さい

7 プロフィール  
(200字以内)

-----  
-----  
-----

※ご記入いただいたプロフィールはシステムの都合上、編集される可能性があります。ご了承ください。

8 HPアドレス

http://

9 代表者氏名

ふりがな

10 性別

男・女

11 生年月日

年 月 日

12 TEL

13 職業 or 学校名

14 E-mail

※連絡は基本的にメールにていたします。大文字小文字も含め正確にハッキリとお願いします。

15 (ふりがな)  
住所