

# VAROCLIVE 申し込み用紙

バンド/ユニット/ソロ名	

代表	ふりがな			VAROCLIVEアプリ会員番号
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス	@		
	担当パート		生年月日	年 月 日

メンバー	ふりがな			VAROCLIVEアプリ会員番号
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス	@		
	担当パート		生年月日	年 月 日

メンバー	ふりがな			VAROCLIVEアプリ会員番号
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス	@		
	担当パート		生年月日	年 月 日

メンバー	ふりがな			VAROCLIVEアプリ会員番号
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス	@		
	担当パート		生年月日	年 月 日

メンバー	ふりがな			VAROCLIVEアプリ会員番号
	お名前			
	住所	〒		

	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス		@	
	担当パート		生年月日	年 月 日