# よみうりランド　ステージ　応募用紙

●出演者名(バンド、グループ名等)/人数

／　　名

●出演希望日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 第1希望 | ： | 月 | 日 |
| 第2希望 | ： | 月 | 日 |
| 第3希望 | ： | 月 | 日 |

●代表者名

●よみうりランドでのステージ出演経験
（ありの場合、時期を記入してください）

あり(　　年　　月)・なし

●代表者連絡先(携帯電話・メールアドレス)

携帯　：
メール：

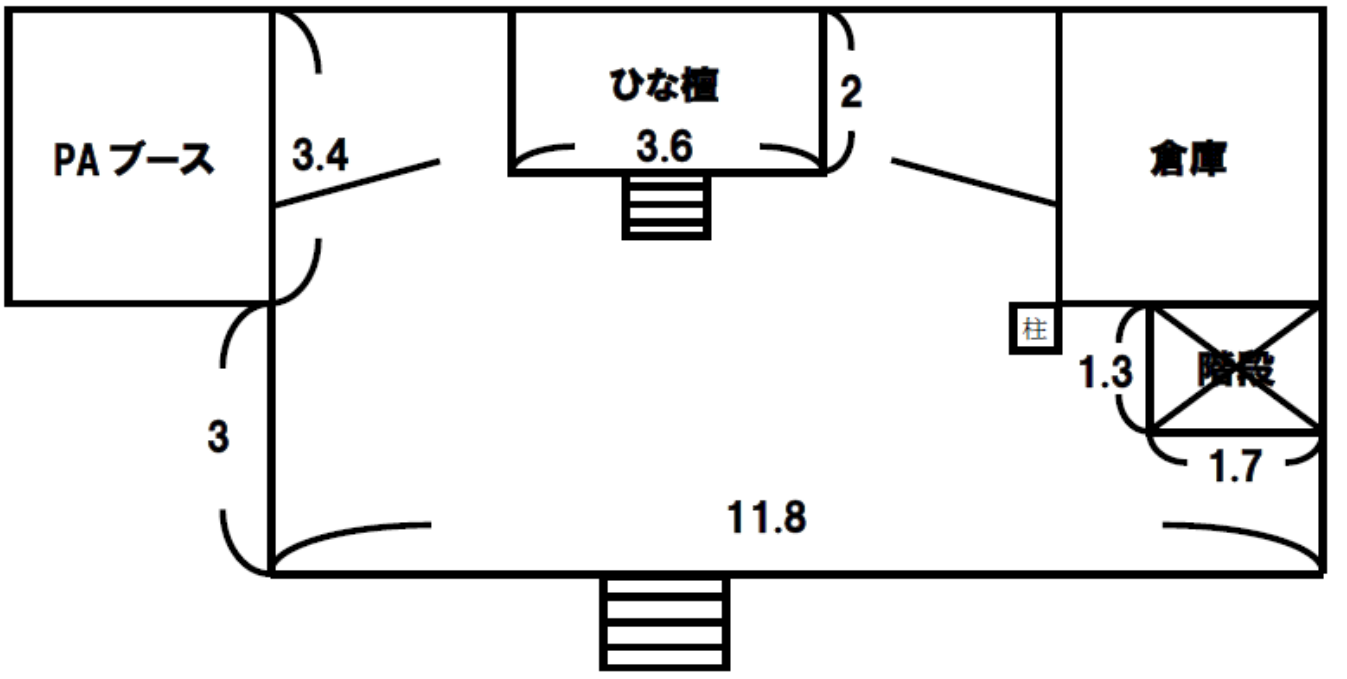
●前回出演時の出演者名

●ＰＲ文（告知用に紹介文をご記入ください）

●ジャンル

バンド・ダンス・歌・大道芸(　　)・その他（　　）

●ステージレイアウト**（セッティング図をできるだけ詳しく記入して下さい。）**　　寸法単位：m
※上手の階段は、キャラクターショー専用の為、のぼる事はできません。ご注意ください。




■常設機材（上記機材以外を使用される場合はお持込ください）

| | |
|---|---|
| ○メインスピーカー（EV） | ×4 |
| ○サイドモニタースピーカー（EV） | ×2 |
| ○パワードモニタースピーカー | ×2 |
| ○ワイヤレスマイク（Hand） | ×2 |
| ○有線マイク（SM−58） | ×5 |
| ○ダイレクトボックス（BOSS） | ×4 |
| ○USB、SDプレーヤー | ×2 |
| ○CDプレーヤー | ×2 |
| ○マイクスタンド | ×5 |
| ○マイクコード | ×10 |
| ○リバーブ（Rev500） | ×1 |

■貸出可能備品

| | |
|---|---|
| ○長机 | ×2 |
| ○イス | ×4 |

■常設機材からの使用機材
※使用する機材をご記入ください

■持込機材(別紙記入でも構いません)
※ワイヤレスマイクの持込はできません


**■申込先　よみうりランド担当：本田・奥原 まで**
Tel　044-966-1135　Fax　044-966-1297