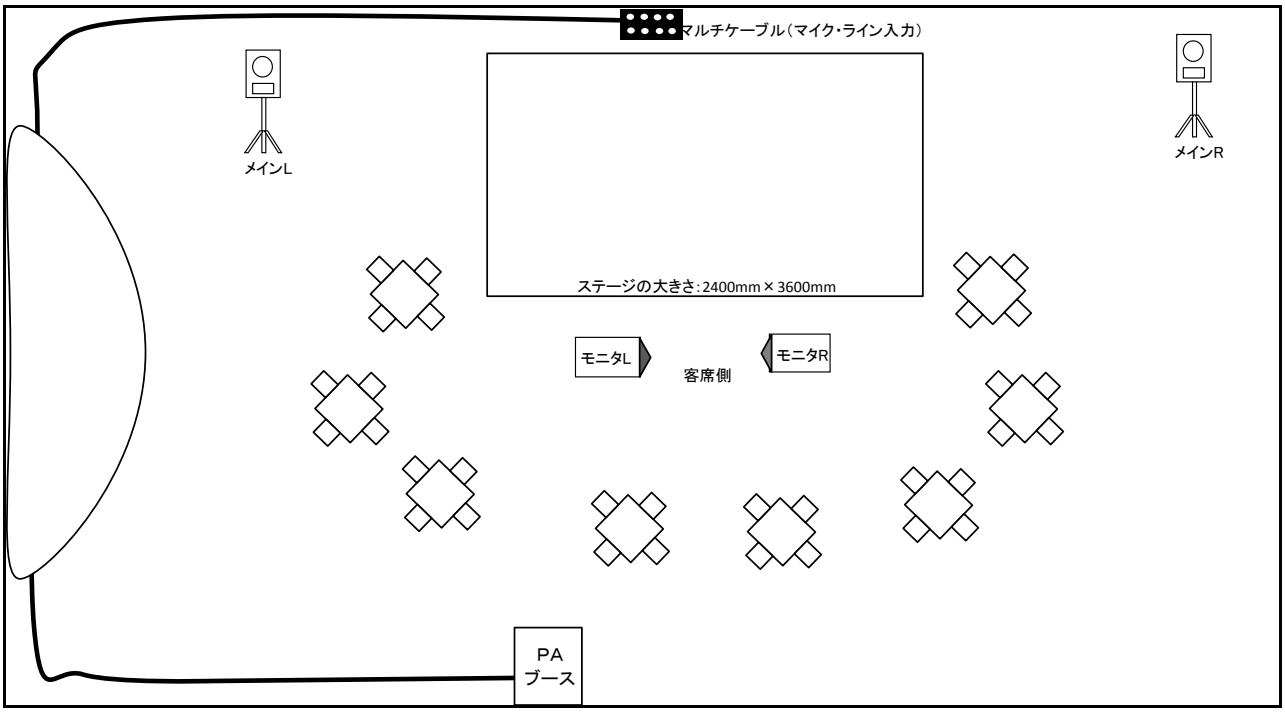
OGAL ACOUSTIC FESTIVAL（申込書）

プログラムNo.

出演者	ユニット名：	代表者：	連絡先：
出演希望時間			
リハの有無	希望する ・ 希望しない　←どちらかに〇	※リハ日時は、2月14日夜7:00～9:00の間です。	
出演時間	～　（　分）		
楽器編成の詳細	氏名	担当楽器	楽器のPA接続
曲構成 ※著作権申請につきなるべく正確に記入	楽曲	アーティスト（カバーの場合のみ記入）	備考
特記事項			

セッティング図



※音響用GAIN

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○