

STUDIO RAG 入会申込書 & スクール入会申込書

	担当
年 月 日	

お 申 込 者	フリガナ	生年月日	西暦19 年 月 日 才	性別	男女
		自宅電話	- -	職 業	
		携帯電話	- -	1.会社員 (社名)	
	フリガナ			2.学生 (学校名)	
ご住所	〒			3.主婦 (名称)	
E-mail アドレス	携帯 PC		@	4.自営業 (名称)	
ホームページ URL	リンク可 不可	http://		5.ミュージシャン	
				6.フリーター	
				7.無職	
				TEL ()	

↓ 今後のサービスの参考にさせていただきますのでご協力下さい。

担当パートは?(複数可) _____ :歴約 年 _____

所属するバンド名(複数可) _____ (ジャンル: _____)

ライブの回数 _____ 月・年 に _____ 回くらい

スタジオでの練習回数 _____ 月・年 に _____ 回くらい

よく出演するライブハウス(複数可) _____

好きなアーティスト(複数可) _____

スタジオラグ知ったきっかけは?
インターネット雑誌(_____)・ラジオCM・タウンページ知人(_____)からの紹介・
通りすがり・ライブハウス(RAG・その他 _____)

レコーディングの経験は? あり(スタジオ名: _____)・ない _____

スタジオラグの各種スクール、クリニックに興味ありますか?
ある(具体的に: _____)・ない _____

「こんなことをやってほしい」というご意見・ご希望があればお聞かせください。

携帯サイトでスタジオラグの予約状況が確認できるのはご存知ですか?
知っている・知っているが利用したことがない・知らない _____

キャンペーン等、お得な情報満載のメールマガジンの配信を希望されますか?
希望する・希望しない _____

ご協力ありがとうございました。

STUDIO RAG ホームページにて使用規約が掲載されているのでご覧下さい。

ご入会ありがとうございます！

今後ともよろしく申し上げます。スタッフ一同