



# 1曲応募 フォーム

アーティスト、正式な代理人、支援者向け

1フォームにつき1曲を送信してください。応募は無料です。  
フォームは、試聴リンクや音声ファイルを聞く前に確認されます。  
選考、放送、フィードバック、返信は保証されません。

## 1 あなたについて

この曲を誰のために応募しますか？ \*

- ☐ 自分自身 ☐ 正式に代理しているアーティスト ☐ 応援または推薦する別のアーティスト

あなたは音楽アーティストまたは音楽制作者ですか？

- ☐ はい ☐ いいえ ☐ 回答しない

お名前 \*

メールアドレス \*

## 2 アーティストと楽曲

アーティスト名またはバンド名 \*

アーティストの国・地域 \*

曲名 \*

公式試聴リンク \*

アーティストの連絡先またはプロフィールリンク \*

アーティストへの連絡または本人確認ができるメール、ウェブサイト、SoundCloud、Spotify、YouTube、SNSプロフィール。

メインジャンル \*

追加ジャンル

楽曲の言語 \*

露骨な表現を含む歌詞ですか？ \*

- ☐ はい ☐ いいえ ☐ 不明

## 3 楽曲の意味と共鳴

この曲について、際立つ理由、またはあなたにとっての意味を説明してください。 \*

メッセージ、感情的な影響、物語、サウンド、またはここにふさわしいと思った理由を記入してください。最大500文字。

この曲が人の心に響くのはなぜですか？ \*

実際に当てはまる項目をすべて選択してください。少なくとも1つ必須です。

- |                                           |                                          |                                                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 痛み、または感情の正直さ     | <input type="checkbox"/> 社会への意識          | <input type="checkbox"/> 意味のある物語                   |
| <input type="checkbox"/> 生き抜く力、または抵抗      | <input type="checkbox"/> 精神性、または目的       | <input type="checkbox"/> 没入感、動き、または解放              |
| <input type="checkbox"/> 希望、または癒やし        | <input type="checkbox"/> メンタルヘルス、またはトラウマ | <input type="checkbox"/> 創造的な独自性                   |
| <input type="checkbox"/> アイデンティティ、または帰属意識 | <input type="checkbox"/> 人とのつながり         | <input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 内省、または自己成長       | <input type="checkbox"/> 実体験             |                                                    |

## 4 確認

応募内容に該当する権限の項目を選び、確認事項に同意してください。

- ☐ この曲を応募する権限があり、記載した情報は正確です。
- ☐ これは推薦のみです。Resonance Radioは放送前に許可を得る必要があります。
- ☐ 応募は無料であり、選考、放送、フィードバック、返信が保証されないことを理解しています。

メールで返送: 入力済みPDFを保存し、応募ページに記載されたアドレスへResonance Radio宛てにメールしてください。

アーティスト / 正式な代理人: MP3またはWAVを添付するか、直接ダウンロードリンクを記載するか、その両方を行ってください。

支援者による推薦: 上記の公開試聴リンクで十分です。1曲につき1フォーム・1メールを使用してください。