

## 第29回日本プロ音楽録音賞「アナログディスク部門」応募項目

応募形態	<input type="checkbox"/> 自薦
	<input type="checkbox"/> 他薦

### 1. 応募者名

フリガナ			所属先名	
応募者名				
〒	-			
フリガナ			所属部署	
連絡者名				
TEL		FAX		E-Mail

### 2. エンジニア名およびカッティングスタジオ名

区 分	フリガナ 氏 名	所属先名
ミキシング・エンジニア		
	年齢（2023年9月1日現在） 歳	←30歳代までのエンジニア判断のみに使用、年齢の公表はしません。 ※旧譜を新たにカッティングした作品の顕彰対象はカッティング・エンジニアのみとなります。
カッティング・エンジニア		
	年齢（2023年9月1日現在） 歳	←30歳代までのエンジニア判断のみに使用、年齢の公表はしません。
カッティングスタジオ		

### 3. 応募作品名

※ISRCコード、商品番号等はお分かりになる範囲で構いません。

アルバム タイトル		応募曲名	
ISRCコード、 商品番号等		アーティスト	

### 4. アナログディスク区分

ディスクサイズ	<input type="checkbox"/> 17cm	<input type="checkbox"/> 25cm	<input type="checkbox"/> 30cm	
回転速度	<input type="checkbox"/> 33回転/m	<input type="checkbox"/> 45回転/m		
SIDE区分	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
曲順No.				

### 5. 応募作品の録音形態区分（いずれかを選択して下さい）

<input type="checkbox"/> 生録	<input type="checkbox"/> プログラミング、生録併用	<input type="checkbox"/> その他 ( )
-----------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

### 6. 作品の発売日、発売元、原盤制作会社について

発売日				年 月 日 ※ <input type="checkbox"/> 2023年9月30日までにサンプル配布済み（対象期間以降の作品）	
発売元				フリガナ	
				制作担当者	
原盤制作 会社				レーベル	

※ その他音創りのアピールポイント等について記載される場合は、別添資料としてメール等でお送りください。