

薩摩川内市アーティストバンク登録申込書

登録者名 (又は登録団体名)	公開情報 (必須)	フリガナ			
		登録者名又は登録団体名			
		フリガナ		構成人数 (団体の場合のみ)	人
		代表者名 (団体の場合のみ)			
	登録情報 (選択)	登録者住所	〒	公開・非公開	※いずれかに○印をご記入下さい。(どちらにも○がない場合は原則非公開となります。)
		電話	( ) —	公開・非公開	
		携帯	( ) —	公開・非公開	
		F A X	( ) —	公開・非公開	
		E-mail		公開・非公開	
		Website		公開・非公開	
ジャンル	<p>※ 該当するジャンル番号に○印をご記入下さい。また〔 〕内に具体的な内容をお書き下さい。</p> <p>① 音楽、器楽、合唱等 [ ]</p> <p>② 舞踊、演劇等 [ ]</p> <p>③ 美術、工芸、書道等 [ ]</p> <p>④ 文学、短歌、俳句等 [ ]</p> <p>⑤ その他 [ ]</p>				
主な活動場所					
PR 活動実績 プロフィール (400字以内) ※別紙可					
公演（指導）対象					
公演料・指導料					
その他特記事項					
<p>アーティストバンクへの登録を申し込むとともに、申込書に記載した情報の公開を承諾します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>薩摩川内市長 殿</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>(登録者又は団体代表者名)</p>					

※ 写真の掲載を希望する場合は、写真を添付してください。(画像データでも可)

※ 提出後、市において誤字の修正、プロフィールの要約等を行う場合があります。予めご了承ください。