

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 (必須)	フリガナ				
		登録者名又は登録団体名				
		フリガナ				
		代表者名 (団体の場合のみ)				
	選択	登録者住所	〒			※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	
		HP アドレス			公開・非公開	
ジャンル	※ 該当するジャンルに○印をご記入下さい。また〔 〕内に「声楽、ピアノ」等の具体的な内容をお書き下さい。 音楽／舞踊／演劇／その他 []					
薩摩川内市とのかかわり	※ 該当するものに○印をご記入下さい。複数回答可です。 ・〔 ①出身地・②居住地・③勤務地・④芸術活動の拠点 〕が薩摩川内市である。 ・薩摩川内市内の学校 () 学校) の〔 ⑤在学生・⑥卒業生 〕である。					
活動内容／アピールポイント (400字以内)						
プロフィール／活動(公演)実績等 (400字以内)						
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受諾します。						
			平成 年 月 日			
住 所						
氏 名		印				
(登録者又は団体代表者名)						

※ 写真データを添付してください。