

申請日		登録番号	
		審査結果	登録承認 ・ 登録不承認
氏名または団体名	フリガナ		
活動人数			
代表者	フリガナ		
	氏名		
連絡先	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	自宅電話		
	携帯電話		
	Fax		
	e-mail		
掛川市との関係 ※☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 出身 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 掛川市で主に活動 <input type="checkbox"/> その他 ()		
協力区分 ※☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> パフォーマンス (演奏等) <input type="checkbox"/> 市民への指導 (ワークショップ等の講師)		
活動ジャンル ※☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 伝統芸能 <input type="checkbox"/> 伝統文化 <input type="checkbox"/> 美術・工芸 <input type="checkbox"/> その他		
活動・企画内容 アピールポイント等			
協力費用(謝金)の 上限目安の承認 ※☑を入れてください。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 原則として下記の協力費用(謝金)上限で協力致します。(個人、団体1回あたりの費用) <input type="checkbox"/> 主に文化芸術活動を職業とされている個人や団体の方(上限10万円) <input type="checkbox"/> 趣味として文化芸術活動をされている個人や団体の方(上限1万円) } どちらか <input type="checkbox"/> ワークショップ等における市民への指導(上限3万円) ※ ボランティア活動・無料出演の可否 (<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否)		
出演料(講師料)の目安	出演料	円程度	講師料
			円程度
出演(講師)時間の目安	出演時間	分程度	講師時間
			分程度

※太枠欄内を全てご記入いただき、写真を必ず添付してください。

活動条件 ※必要機材等	
	※協力希望曜日・時間帯等【 】
プロフィール・ 実績・資格等 ※添付資料でも可	
写真添付欄	
本登録申請書で市民等に直接開示できない項目をお知らせください。	
登録者への連絡を仲介する財団職員の有無	なし ・ あり (財団担当者名:)