

# ☆かけがわアーツ☆

(公財) 掛川市文化財団  
文化芸術人材バンク登録申請書

申請日	令和 年 月 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		
代表者	フリガナ	活動人数	
	氏名	名	
連絡先	住所 〒		
	☎電話	携帯	
	F A X	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		
プロフィール 実績・資格等  活動・企画内容 アピールポイント 等 ※添付資料でも可			
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。

※本登録申請書で市民等に直接開示できない項目がある場合はお知らせください。