

様式第 3 号

かけがわアーツ（文化芸術人材バンク） 利用申込票

記入日： 年 月 日

|                       |                          |  |
|-----------------------|--------------------------|--|
| 申込者名                  |                          |  |
| 電話番号                  |                          |  |
| メールアドレス               |                          |  |
| アーティスト<br>(記入可能な場合のみ) | 希望者 1                    |  |
|                       | 希望者 2                    |  |
|                       | 希望者 3                    |  |
| 希望する事業                | 演奏 ・ 体験講座 ・ その他 ( )      |  |
| 希望内容                  | 希望の日時・場所・参加人数・内容・謝礼額等を記入 |  |

|  |
|--|
| <p>利用にあたっては、かけがわアーツ(文化芸術人材バンク)取扱要綱を遵守することを誓約します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> |
|--|

※かけがわアーツ(文化芸術人材バンク)利用に係るトラブルや事故等については、利用団体等の代表者の責任においてこれを行うものとします。

|       |            |            |           |
|-------|------------|------------|-----------|
| 財団記入欄 | [受付] 年 月 日 | [決定] 年 月 日 | [アーティスト名] |
|-------|------------|------------|-----------|