扶桑町登録アーティスト紹介事業アーティスト登録申請書

　　年　　月　　日

扶桑町教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　　住　　所

　　　　　電　　話　　　（　　　）

　　　　　（団体の場合は名称及び代表者名）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 性　　　　　別 | 　　　　　　男　・　女 |
| 住　　　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 分　　　　　野 |  |
| 実演内容 |  |
| 実演時間 |  |
| 編成・出演人数 |  |
| 出演料の目安 |  |
| 活　動　実　績 |  |
| 受 付 印※参考資料があれば添えてください。 |  | 台 帳 記 入 日 | 　 年　 月　 日 |

下記のとおりアーティスト登録したいので申請します。