

演奏者等紹介事業 登 録 届

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
大分県芸術文化振興会議理事長 殿

「演奏者等紹介事業」に下記のとおり登録を希望します。

グループ(個人)名

代表者氏名

演奏者等データ

(構成員数) (所属団体)

□住 所 〒 -

□TEL・FAX

<input type="checkbox"/> ジャンル <input type="checkbox"/> 人数 <small>(1回に出演する人数や構成など)</small>	<p>日程と時間</p> <input type="checkbox"/> 曜日(可能な曜日に○): 平・土・日祝	<input type="checkbox"/> 鑑賞者の年齢や人数: <input type="checkbox"/> 鑑賞者準備物
<p>内容(演奏, 公演, 講演, 指導, 展示)</p> <input type="checkbox"/> プログラム例: <input type="checkbox"/> 開催場所: <input type="checkbox"/> 団体・個人の紹介(受賞歴や活動歴): ※写真やDVD・CD資料を添付してください	<input type="checkbox"/> 1回の公演時間: 約()-()時間	<p>経費</p> <input type="checkbox"/> 円/1回 <input type="checkbox"/> 演奏地による別料金の有・無 <input type="checkbox"/> 経費に関するその他の条件 <input type="checkbox"/> その他の諸条件

※登録内容は【住所・TEL・FAX・Email】を除きホームページにて公開されます旨ご了承下さい。また、登録を抹消する場合は随時事務局までご連絡ください。

【提出先】 芸振事務局 池田 FAX:097-536-6188