

演奏者等紹介事業
登 録 届

年 月 日

NPO法人大分県芸振理事長 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

□E-mail

<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○): <p style="text-align: center;">平・土・日祝</p> <input type="checkbox"/> 1回の公演時間: <p style="text-align: center;">約()～()時間</p>	<input type="checkbox"/> 鑑賞者の年齢や人数: <input type="checkbox"/> 鑑賞者準備物
<p>演奏内容等</p> <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): <p>※写真やDVD・CD資料を添付してください</p>	<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ください。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