

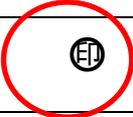
## アーティスト登録事業 登録申込書

|                  |  |
|------------------|--|
| アーティスト名          | くまもと文化振興楽団   |
| ジャンル             | 演劇・芝居 / <input checked="" type="radio"/> 音楽(グループ) / 音楽(ソロ) / 舞踊・ダンス / その他                              |
| 実施分野・キーワード       | 弦楽四重奏のコンサート  |
| メンバー構成等          | 文化一郎 (ヴァイオリン)、文化二郎 (ヴィオラ)、<br>文化三郎 (チェロ)、文化四郎 (コントラバス)   |
| 自己PR<br>※160字以内  | これまでの活動実績、出演依頼 (オファー) に対して提供可能なステージ内容<br>など、PRコメントを160字以内で記載してください。<br>※去年、〇年前などの表現をせず、すべて西暦で記載してください。 |
| ウェブサイト           | ※ウェブサイトをお持ちでない場合は、空欄で構いません。  |
| 連絡先メールアドレス       | ※ホームページへの掲載を希望しない場合は、空欄としてください。  |
| ホームページ<br>への掲載希望 | <input checked="" type="radio"/> 希望する ・ <input type="radio"/> 希望しない                                    |
| 出演料の目安           | 10,000円～ (出演 60 分程度)   |
| ボランティア出演の可否      | <input checked="" type="radio"/> ボランティア可 ・ <input type="radio"/> ボランティア不可                              |
| 備考               | ※その他、特記事項がある場合は記入してください。   |

アーティスト登録事業について、上記のとおり情報の登録を希望します。

また、熊本市民が企画する文化事業等の実施のために、上記の登録情報を提供することに同意します。

公益財団法人熊本市美術文化振興財団  
理事長 (宛)

|         |   |
|---------|---|
| 記入日     | 令和 元 年 〇 月 〇 日  |
| 代表者住所   | 〒 〇〇〇-〇〇〇〇<br>熊本市〇〇区〇〇町〇番〇号   |
| 代表者氏名   | 熊本 一郎  |
| 電話番号    | 096-000-0000  |
| メールアドレス | gamadas@camk.or.jp  |