

アーティストバンク更新希望調査票

私は、公益財団法人鹿児島県文化振興財団アーティストバンク登録期間満了に伴う登録の更新を

希望します。

併せて、アーティストバンク活動実績報告書（様式1及び様式2）を提出します。

希望しません。

※ 上記 のいずれかに○をご記入ください。

※ 希望しない場合も必ず希望しませんに○をしてご提出してください。

公益財団法人鹿児島県文化振興財団
理事長 本田 勝彦 殿

令和 年 月 日

【個人登録の方】

氏名

住所

連絡先（電話番号）

（メールアドレス）

【グループ登録の方】

グループ名

代表者名

住所

連絡先（電話番号）

（メールアドレス）