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。理由：※　上記□のいずれかに〇をご記入ください。※　希望しない場合も必ず希望しませんに〇をして提出してください。 |

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）

（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

【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）

（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）