

舞台芸術部門

(受付日)

(受付番号)

【栃木県誕生150年記念】
とちぎのアーティスト元気発信事業〈舞台芸術〉 出演申込書

代表者	ふりがな			出演者数 ※10名以内	人	
	氏名					
	グループ名					
	住所	〒				
	連絡先	(携帯)				
		(自宅)				
		E-mail				
	出演ジャンル					
活動実績						
アーティストバンクへの登録	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定					
出演者一覧		※アーティストバンク登録予定の方は、登録票も添付してください ※すべての出演者について記載してください				
	氏名	ふりがな	ジャンル・楽器名等	アーティストバンクへの登録		
1				<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定		
	募集要項8 応募資格・条件② 報酬を得て栃木県内外で出演した実演芸術の実績の内容					
2				<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定		
3				<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定		

4			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
5			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
6			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
7			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
8			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
9			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定
10			<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定