

# 東大阪市文化芸術人材バンク登録内容変更届

(あて先)文化のまち推進課長

令和 年 月 日

登録者番号 \_\_\_\_\_

受付印          
---

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

(活動分野： 美術 ・ 音楽 ・ 書道 ・ その他 )

(※20歳未満の登録者は、保護者の同意が必要です。) 上の者による以下の内容変更については、これに同意します。

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩(続柄)

東大阪市文化芸術人材バンクに関する要綱第4条の規定により、登録内容を以下の通り変更します。

	変更前	変更後
登録名 (団体名・個人名)		
代表者名 (団体のみ)	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
構成人員数 (団体のみ)	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
登録者年齢 (団体の場合は代表者)	歳代	歳代
登録者住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
FAX番号	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
活動分野	美術 ・ 音楽 ・ 書道 その他 ( )	美術 ・ 音楽 ・ 書道 その他 ( )
プロフィール (800字以内)	<input type="checkbox"/> 裏面または別紙のとおり。 (上の□にチェックを入れ、裏面または別紙に変更内容を記載して下さい。)	
その他		
登録辞退	<input type="checkbox"/> 登録を辞退いたします。	

※変更項目のみ、変更前・変更後ともに記入してください。  
 ※変更後欄で公表・非公表のいずれにもチェックが入っていない場合、公表・非公表は従来どおりとします。  
 ※変更内容をウェブサイト反映させるまでに、受付から1週間程度の時間を頂く場合があります。