

(見本)

(様式第4)

# 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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

登録者番号 〇

受付印

何も記入しないで下さい。

氏名 文化 太郎 (文化)

(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 \_\_\_\_\_ (印)(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)	50 歳代 <input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	60 歳代 <input type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表
登録者住所 (所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 公表 / <input type="checkbox"/> 非公表	<input type="checkbox"/> 公表 / <input checked="" type="checkbox"/> 非公表
連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 公表 / <input checked="" type="checkbox"/> 非公表	<input checked="" 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	aaa@bbb.co.jp <input type="checkbox"/> 公表 / <input checked="" type="checkbox"/> 非公表	ccc@bbb.co.jp <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 裏面または別紙のとおり。 (上の口にチェックを入れ、裏面また	<input type="checkbox"/> プロフィールに変更がある場合は口にチェックを入れて、 裏面または別紙に記載して下さい。
その他		
登録辞退	<input type="checkbox"/> 登録を辞退いたします。	<input checked="" type="checkbox"/> 登録を辞退(抹消)する場合は口にチェックを入れて下さい。

※変更項目のみ、変更前・変更後ともに記入してください。

※変更前・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へ反映させるまでに、受付から1週間程度の時間を頂く場合があります。