

# 大分市アーティストバンク「POART」スポット登録申請書

以下の情報は、大分市にて審査後、大分市アーティストバンク「POART」サイト内に公開いたします。（\*…必須項目）

|                     |  |   |                  |                      |        |
|---------------------|--|---|------------------|----------------------|--------|
| 登録者<br>基本情報         | 公開   | フリガナ*   |                  |                      |        |
|                     |  | 施設名*  |                  |                      |        |
|                     |  | フリガナ*   |                  |                      |        |
|                     |  | 登録者名<br>(いずれかに○をつけて<br>ご記入ください。)*   | 個人               |                      |        |
|                     |  |   | 法人               |                      |        |
|                     |  |   | 施設管理者<br>※公共施設のみ |                      |        |
|                     | フリガナ*  |   |                  |                      |        |
|                     | 代表者名<br>※登録者が個人の場合<br>は記載不要  | ※公共施設の場合は、指定管理者の代表者もしくは施設管理担当者名をご記入ください。  |                  |                      |        |
|                     | 施設所在地*   | 〒   |                  |                      |        |
|                     | 選択   | 連絡先(電話番号)*  | ( )              | —                    | 公開・非公開 |
| FAX                 |  | ( )   | —                | 公開・非公開               |        |
| E-mail              |  |   | @                | 公開・非公開               |        |
| 公式HP・SNS等           |  | <input type="checkbox"/> 公式HP <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> X(旧Twitter) |                  | 公開するものにチェックを入れてください。 |        |
| 上記アカウントのURL         |  |   |                  |                      |        |
| ジャンル*               | <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> ライブハウス <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 商業施設<br><input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |                  |                      |        |
| 提供可能な<br>曜日・時間帯*    |  |   |                  |                      |        |
| 展示・出展・発表等の<br>条件など* | ・貸出料等[ <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 要相談 ]<br>条件(自由記述)<br>( )   |   |                  |                      |        |
| 紹介文<br>(300字程度)*    |  |   |                  |                      |        |
| スポット写真<br>(外観・内観等)* | <input type="checkbox"/> メール文化振興課「bunkoku@city.oita.oita.jp」までデータ提出しました。<br>※5枚まで提出可。ただし、10MBを超える場合は大容量メール転送サービス(ギガファイル便)で提出してください。  |   |                  |                      |        |
| 「POART」登録要領<br>の承諾* | <input type="checkbox"/> 大分市アーティストバンク「POART」登録要領を承諾し、登録を申し込みます。  |   |                  |                      |        |

▼登録要領は「POART」サイト内に掲載しておりますので必ずご一読ください。

令和 年 月 日



住所  
氏名  
(登録者名)