

**B申請**

(事務局記入欄)

　受付No.

**アーツサポート関西**

**平成30年度　公募助成申請書**

平成 年 　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請分野**  ※審査にて額を勘案します | ①美術・デザイン、②音楽、③舞台芸術、④伝統芸能 | **助成希望額　　万円** |
| 上記から一つを選んでください。 |

**助成申請者（団体・個人）の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 申請者名  （団体・個人） |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 代表者 |  | | （役職名） | |
| ふりがな |  | |  | |
| 申請担当者 |  | | （役職名） | |
| TEL |  | 携帯 | |  |
| Email |  | Fax | |  |
| ホームページURL |  | | | |
| 主な活動実績 | これまでの主な活動実績、または活動を始めた経緯などを簡潔に記入してください。 | | | |
|  | | | |

**※申請された個人情報は、アーツサポート関西に関連する活動以外に一切使用いたしません。**

**助成申請する活動の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動名 |  | |
| 実施日時・期間 |  | |
| 施設名 |  | |
| 施設住所 |  | |
| 共催、後援、協賛  協力等（予定も含む） |  | |
| 活動の内容　　（簡潔に記述してください。詳細を別紙に補足説明していただいても結構です。※ただしA4用紙５枚以内） | | |
|  | | |
| この活動が、本助成の選考基準（※）に合致している部分　※募集要項をご覧ください | | |
|  | | |
| 活動の受益者数の見込  （入場者数、参加者数など）　　　　　　　　　 人 | | 内訳 |

**収支の見込**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出 | 費目 | 内訳 | 支出合計 |
|  |  | **千円** |
| 収入 | 費目 | 内訳 | 収入合計 |
|  |  | **千円** |

**※助成希望額を収入としてご記入ください。**

**助成金の用途**

|  |
| --- |
| この助成金によって何が可能となるかを具体的に記述してください。またそれが上記の支出項目のどこに含まれるのかを示してください。なお、概算見積書があれば申請書類に添付してください。  ※単に収支見込の差額は助成の対象になりませんのでご注意ください。助成金が使われる具体的な内容を記述してください。 |
|  |