(事務局記入欄)

　受付No.



**アーツサポート関西**

**上町台地現代アート創造支援寄金**

**公募助成申請書**

申請日：2022年 　月　　　日

必須項目

＊

＊

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **助成名称** | 上町台地現代アート創造支援寄金助成 | **助成申請金額100万円** |

**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  （申請者であれば省略可） |  | | （肩書・役職） | |
| ふりがな |  | |  | |
| 担当者  （申請者であれば省略可） |  | | （肩書・役職） | |
| TEL | ＊ | 携帯 | |  |
| Email | ＊ | Fax | |  |
| ホームページURL |  | | | |
| 主な活動実績 | 略歴・活動実績を簡潔に記入してください（詳細を別紙添付可） | | | |
| ＊ | | | |

※申請書にご記入いただいた個人情報は「公益財団法人関西・大阪21世紀協会個人情報の保護に関する基本方針」（当協会ホームページ掲載）に基づき利用させていただくとともに適正に管理します。

**助成申請する事業の概要**

必須項目

＊

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 |  |
| 実施期間  ＊ |  |
| 会場・場所  ＊ |  |
| 他の助成金、協賛金、後援  ＊  （予定も含む） |  |
| ①テーマ、コンセプト、ねらいなど、②審査基準に合致する評価のポイント、③その他特に審査員に伝えたいこと  （簡潔に記述してください。詳細を別紙添付可） | |
| ＊ | |

**収支計画**（想定も含め概算で結構です）

必須項目

＊

＊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動の費用（支出）  ＊ | 項目 | 内訳 | 合計 |
|  |  | **千円** |
| 資金（収入） **※** | 項目 | 内訳 | 合計 |
|  |  | **千円** |

**※アーツサポート関西の助成額もご記入ください。**