「令和２年度アーティスト・イン・レジデンス推進事業」

（様式１）

企画提案書

令和　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

住　所

郵便番号

団体名

代表者氏名

令和２年度に実施する次の事業について、次のとおり関係書類(規約等)を添えて応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の概要 |  |
| 希望負担金（ 総事業費 ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 応募理由 | （応募した理由及び、負担金支援による効果・必要性について記載してください。） |

**１　団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 連　絡責任者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話･ﾌｧｸｼﾐﾘ | 電話: | ﾌｧｸｼﾐﾘ： |
| 電子メール |  |
| 発足年月日 | 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 団体設立の経緯・沿革 |  |
| 団体の目的 |  |
| 会　員　数 | 個人会員　　　　　　　名　(内訳：　男性　　　名・女性　　　　　名 ) |
| 役員名・役職名 | 理事・監事・世話人・運営委員等・・・ |
| 主な活動地域 |  |
| 団体の主催したアートプロジェクト等の主な実績(過去３年の実績を記載) |  |
| 会報等の発行 | 有 | タイトル： | 無 |
| 発行時期：（定期　　　　回／年　・　不定期） |
| ホームページ | 有 | ＵＲＬ | 無 |

**２　企画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業分野 | （該当する分野に○を付けて下さい。複数の分野に跨る場合等は「その他」に○を付けて下さい。）美術 ・ 工芸 ・ 音楽 ・ 舞踊 ・ 演劇 ・ 映像メディア　・ その他（　　） |
|  | 令和年月日　～　令和年月日 |
|  | 令和年月日　～　令和年月日 |
| 会場 | 住所 |
| 名称 |
| 事業目的・趣旨 |  |
| 入場料 | 有　・　無 |  |
| 参加予定者数 |  | 鑑賞予定者数 |  |
| 事業に係る他団体からの共催・後援・協賛者名とその役割 |  |
| 事業に係る他団体からの補助・助成及びその額（予定も含む） |  |
| 事業企画 | １　招聘アーティスト等について、詳細に記載してください。（１）招聘アーティストのプロフィールを記載してください。（２）選定理由を記載してください。（３）上記のアーティスト等を招聘したことによる効果を記載してください。２　事業企画について、詳細に記載してください。３　トークイベントやワークショップ等、想定している地域交流プログラムを詳細に記載してください。４　成果の発表方法について、詳細に記載してください。 |
| 広報手段・指針 | （広く地域の方々と交流し、様々な芸術体験の場を提供するため、また、国内外へ活動を発信するため、想定している効果的な広報手段があれば、記載してください。） |

※　本提案用紙内の区切り線は目安です。記載欄内で上下に移動させて、各項目の文字数を調整することは可能です。

**収 支 予 算 書**

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 予　　算　　額 | 内　訳（積算根拠） |
| 収　　　　　入 |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 予　　算　　額 | 内　訳（積算根拠） |
| 支　　　　　出 |  |  |  |
| 補助対象経費計（a） |  |  |
| 補助対象外経費計（b） |  |  |
| 合　　　　計　(a+b) |  |  |
| ［記入上の注意］1. 収入と支出の合計欄の金額は、一致させてください。
2. 経費の積算の根拠が分かるように具体的に記入してください。
 |

（様式２）

役員等氏名一覧表

※事業者の代表者及び役員全員について記載

１　団体名

|  |
| --- |
|  |

２　代表者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

　３　役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

　　　　　記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印