

企画案応募書【記載上の注意】

(様式1) 1)

「令和2年度アーティスト・イン・レジデンス推進事業」 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

団体の正式名称を記載してください。
また、必ず団体の代表印を押印してください。

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	この事業名が後々、広報等で使われます。 未定の場合は、「仮題」等と付して記載してください。
事業の概要	
希望負担金 (総事業費)	上段は希望する負担金を記載してください。 円 下段は当該事業の負担金を含む総事業費を記載してください。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	〒	日常的に連絡が取れるところを記載してください。	
	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）		団体として、主たる活動及び実績を記載してください。		
会報等の発行		有 タイトル： 発行時期：（定期 回／年 ・ 不定期）	無	
ホームページ		有 有・無どちらかに○をつけてください。 有の場合はタイトルや URL 等を記載してください。	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				
事業実施日	令和	年	月	日	～ 令和 年 月 日
事業期間※	令和	年	月	日	～ 令和 年 月 日
会場	住所 名称				
事業目的・趣旨	※ 事業期間は事業着手日から決算完了日まで。ただし、事業実施の末日から 30 日以内の日付で、かつ令和3年3月31日まで。				
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。)
	【チラシ送付先】 ・ ○○○○ ・ ○○○○ 【チラシ以外での広報手段】 ・ Twitter ・ facebook ・ インスタグラム ・ メルマガ 【参加者を集めるための工夫】 現時点で、考えているチラシの送付先、チラシ以外での広報方法、参加者を集めるための工夫等について具体的に記入してください。

※ 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。

募集要項「2(4)対象経費」を必ず参照の上記載してください。

収 支 予 算 書

	項 目	予 算 額	内 訳 (積算根拠)
収 入	・ イベント収入 ・ 協賛金収入 ・ 冊子売上収入 ・ 参加費		※ 事業の定員数で計上してください。 @100円×30人※ 補助金、協賛金等については、予定も含めて記載してください。ただし、<u>神奈川県</u>の<u>負担金(交付希望額)</u>についてはここに記載せず、<u>自己負担金</u>に含めてください。
	自己負担金		
	合 計		

	項 目	予 算 額	内 訳 (積算根拠)
支 出			事業終了後、収支決算書を提出していただきます。その際、領収書の提出を求める場合がありますので、支出に係る領収書は保管するようお願いいたします。
	補助対象経費計 (a)		
	補助対象外経費計 (b)		
	合 計 (a+b)		

[記載上の注意]

- 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載してください。

負担金交付決定に際して、暴力団等に該当しないことを確認するため、県警本部へ照会させていただく際に使用します。

(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
			T S H . .		

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
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		

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