（第1号様式）

令和　　年　　月　　日

**公益財団法人茨木市文化振興財団**

**「次なるわたしへ」****文化芸術振興制度**

**公演再開支援コース**

**事業企画書**

公益財団法人茨木市文化振興財団 御中

申請団体名

住所

代表者氏名

下記の事業について、公益財団法人茨木市文化振興財団 「次なるわたしへ」文化芸術振興制度 公演再開支援コースに下記事業にて申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 |  | | |
| 実施予定日  または予定時期 |  | | |
| 予　定　会　場 |  | 実施予定回数 | 日間　　回 |
| 参加予定人数 | スタッフ　　名　／　出演者　　　名　／　鑑賞予定人数　　　　名 | | |
| 事業の企画意図・  期待できる効果 | 本事業を企画した意図及び期待できる効果について、活動の企画性、創造性、地域との関係性に留意しつつ、具体的かつ簡潔に記入してください。 | | |
|  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 事業総予算額 | 円 | | |
| 他団体からの共催･  後援･協賛者名と  その役割 |  | | |
| 他団体からの補助･  助成及びその額  (予定も含む) |  | | |
| 事業企画までの経緯 |  | | |
| 企画から開催までの  全体スケジュール |  | | |
| 新型コロナウイルス感染症予防の取組 |  | | |
| 準拠する  ガイドライン |  | | |

申 請 団 体 概 要 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 団体名称 |  | | | | |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 |  | | | |
|  | | | | |
| TEL／FAX | TEL： | | | | FAX： |
| E-mail |  | | | | |
| ホームページ |  | | | | |
| 事務担当者  連絡先 | 役職 | | | | |
| （フリガナ） | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 〒 | | | | |
| TEL： | | | FAX： | |
| 携帯： | | | | |
| E-mail： | | | | |
| 団体の性格 | 1. 法人（　　　　　　　　　）　　② 任意団体（ 常設組織・臨時組織 ） | | | | |
| 組織設立日 | 年　　月　　日 | | 構成員　　　　人  （うち茨木市内在住在勤　　　　　　人） | | |
| 沿　革  （主な活動実績） |  | | | | |
| 今後の予定 |  | | | | |

※記述量により、ページ数が増えても構いませんが、読みやすいように記述してください。

※ご提出いただいた書類は返却いたしません。

※個人情報については、当財団の個人情報保護方針に基づいて、適切な管理・保護に努めます。