

申請概要

助成対象団体	市(区)町村名						
	代表者職氏名						
事業実施主体	団体名						
	代表者職氏名						
	事務局所在地	〒					
		住所					
		Tel:		フリガナ	担当者氏名		
	区分		市(区)町村	※ 該当する区分の左欄に「○」を付けてください。			
		指定管理者					
		特定公益法人					
		実行委員会					
事業名称							
事業の趣旨・ねらい							
事業の概要及びスケジュール(準備段階を含む)	概要						
	スケジュール						
助成申請額	円※ 詳細は別記様式第1号-B助成対象経費の内訳(予定)のとおり						
令和3年度開催予定時期、日数、公演数等 ※ 有料無料を明示すること。	公演・展覧会						
	時期						
	内容						
	料金						
	公演回数		日		公演	合計	
会場 ※ 2会場以上で開催する場合、一覧表を別表として添付してください。	会場の名称						
		会場を管理する団体の名称:					
	収容定数	人					
	所在地 連絡先	〒					
		住所					
Tel:							
事業実施主体が管理していない会場を使用する場合は、その理由							

(別記様式 第1号-B)申請概要

出演者・主要スタッフ(団体)名及び選定理由等  ※主要スタッフとは、ディレクター、舞台監督、音楽監督、デザイナー等を言う。	出演者・主要スタッフ名	選定理由及び事業参画の内容
事業に協力を得る団体・企業等	名称・連絡先	協力方式・内容
	TEL :	
	TEL :	
自主性	1. 企画立案の経緯	
	企画者	団体名
		担当部課名
		担当者職氏名
	事業企画の具体的な経緯	
	2. 制作実施の体制 ※ 該当するものの左欄に「○」を付けて下さい。	
		自主制作 (すべて自ら制作実施する)
	一部業者委託(業者・団体等に制作を一部委託する) ※ 委託する内容を記入して下さい。	
	買取公演(業者等が制作したものを事業実施者が購入する)	

(別記様式 第1号-B)申請概要

地域交流 プログラム	目的			
	日程			
	場所			
	内容		劇場・ホール内での鑑賞・体験サポート	実施を予定している内容の左欄に「○」を付けて下さい。
			派遣型アウトリーチ(単発・集中型)	
			派遣型アウトリーチ(継続・長期型)	
			連携・協働型アウトリーチ	
			公募型ワークショップ	
		その他(市民参加型公演事業等)		
	【概要】			
	出演者・主要スタッフ			
	対象者			
地域性	※地域の文化資源等の活用など、事業を当該地域で実施する理由を記入して下さい。			
新規性	1. 申請事業において新たに企画し、制作実施する点			
	2. 事業実績 ※同様の事業を実施された場合は、過去3か年分を記入して下さい。			
	年度	事業名	事業分野	事業名称

(別記様式 第1号-B)申請概要

事業実施主体が特定公益法人の場合下記に記入して下さい。

特定公益法人の名称及び市(区)町村の出資の状況	特定公益法人名			
	基本金等の総額	円	年	月 日現在
※右に記載する金額を示す資料を添付すること	うち市(区)町村からの出資額	円		
		出資割合 %		
		年 月 日現在		

宝くじの社会貢献広報の仕方

市(区)町村の広報誌への掲載について

広報誌の名称	発行予定日
	年 月 日

※広報誌には「宝くじの助成金で実施する」旨の表現は必ず記載のこと。