（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 第　　　号

　令和　年　月　日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　　　－

令和５年度舞台芸術鑑賞機会創出事業実施申請書

　みだしのことについて、下記により事業を実施したいので申請します。

　本申請書類に記載の内容には誤りがないことを誓約します。万一虚偽の内容による申請が判明した場合、助成を取り消される場合があることを承知しています。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者 |  |
| 実施期間 |  |
| 会場 |  （ 市・町） 　　面積　　　㎡ |
| 設定席数 | 　　　　　　　　　 　　　　 席 |
| うち学生向け無料開放席数 |  　　　　　　　　　　席 |
| 全出演者数のうち県内出演者数の割合（小数点第２位まで記載） | 　　　　　　　　　　　．　　％ |
| 公演内容 |  |
| 学生等の無料招待の方法 |  |
| （公財）兵庫県芸術文化協会助成申請額※収支予算書は別紙のとおり | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 担当者 | 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |