（様式1）

令和　年　月　日

令和７年度地域で親しむ舞台芸術応援事業

申請書

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会理事長　様

下記により事業（公演）を実施したいので申請します。

また、本申請書類に記載の内容には誤りがないことを誓約し、虚偽の内容による申請を行った場合、助成を取り消されることを承知しています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者情報※1 | (フリガナ)  申請者 |  |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者情報 | (フリガナ)  氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 申請内容 | (フリガナ)  公演名 |  |
| 公演内容 | 演目、曲目、あらすじ等公演内容がわかるように記入してください。 |
| 実施年月日 |  |
| 会場 |  |
| 申請助成額※2 |  |
| 助成金を得ることで期待できる効果 | 助成金を得ることで活動をどう充実させることができるか等、助成金の必要性について記入 | |

※1県内文化施設等の設置者・指定管理者、実行委員会・舞台芸術の実演団体等

※2該当する地域の助成限度額の範囲内で希望する申請助成額を記載すること