（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 神戸市民文化振興財団　宛

申請者住所

申請者氏名

こうべ文化芸術活動支援事業補助金交付申請書

　　　標記補助金の交付を受けたいので、こうべ文化芸術活動支援事業補助金 募集要項に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

【補助金交付申請額】

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 円 |

※ 1人あたり上限10万円、団体の場合、補助金額対象者は10名まで。上限100万円までとします。

※ フェスティバル等、複数のアーティストが出演するイベントについては、1イベントにつき上限100万円とします。

【申請者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏名または団体名 |  | | | |
| 代表者氏名  (団体の場合) |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| Eメールアドレス |  | | |
| 生年月日 |  | | 年齢 | 歳 |
| 分野 | 音楽　演劇　舞踊　映像　美術　伝統芸能　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　（いずれかにチェック） | | | |

【共同申請者(団体の場合)】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者② | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者③ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者④ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑤ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑥ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑦ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑧ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑨ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者⑩ | 氏名 |  | 住所 |  | 年齢 | 歳 |

【プロフィール】

|  |  |
| --- | --- |
| アーティスト名 |  |
| 主な活動拠点 |  |
| 活動実績 |  |

　　　※申請手続の簡略化のため、当該申請書の押印は省略する。