令和　　年　　月　　日

エスパス芸術文化助成事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  | 担当者　職・氏名 |  |
| 団体所在地 | 〒　　　－ | 担当者連絡先 | 〒　　　－ |
| 住所 | 住所 |
| Tel | Tel |
| Fax | Fax |
| E-mail | E-mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　　　業　　　　計　　　　画 | 事業名 |  |
| 会期公演日時 |  |
| 会場 |  |
| 内容・趣旨事業の特色等※出演者、演目、出品作品等 |  |
| （一般向け）問い合わせ先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ※ホームページ・パンフレットに掲載します。 |
| 入場料等※該当を○で囲み、下線部を記入すること。 | １　入場料：有料（当日券　　　　　円、前売券　　　　　円）・無料２　年齢による入場制限：無・有（具体的に：　　　　　　　　　　　　）３　宣伝用チラシの作成：予定なし・予定あり（作成時期：　　　　　　）４　当日プログラム（パンフレット）の作成：予定なし・予定あり（無料・有料：　　　　円） |
| 主催・後援等 |  |

※この用紙に書ききれない場合は適宜別紙に記入し添付してください。

※収支予算書を別途添付してください。

※申請団体の名簿を別途添付してください。