

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		
	<u>※出演者、演 目、出品作品等</u>		
	(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。