（様式第1号）

※事務局記入欄

受付日　：

受付番号：

(公財)西宮市文化振興財団 FIGHT TOGETHER PROJECTⅡ

**ホール等実演芸術公演サポート事業**

**エントリーシート**

令和２年　　月　　日

公益財団法人 西宮市文化振興財団　御中

**氏名(団体名)**

　　　　　　〒 -

**住所**

※手続の簡略化のため、当該エントリーシートの押印は省略する。

**【支援金の額（予定）】**

|  |  |
| --- | --- |
| **支援対象経費 明細** | ①会場使用料　　　 \  ②付帯設備使用料　 \  ③舞台人件費　　　 \  ①＋②＋③＝**\** …(A) |
| **支援金の額**  ※30万円を上限とする。 | **\**…(B)  ※A≦￥300,000の場合、B＝A  ※A＞￥300,000の場合、B＝￥300,000 |

**【応募者】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| **氏名**または**団体名** |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| **代表者氏名**  （団体の場合） |  | | | |
| **住所**  (団体の場合拠点としている住所、もしくは代表者の住所を記入すること) | 〒 - | | | |
| **連絡先**  (基本的に事務局からの連絡はメールになります。  ftp2.nishinomiya@gmail.comからのメール受信を許可しておいてください。) | Eメールアドレス |  | | |
| 平日の昼間連絡のつく  電話番号(携帯電話も可) |  | | |
| **生年月日**  （団体の場合、代表者） | 年　　　　月　　　　日 | | **年齢** | 歳 |

**【担当者**(連絡先が応募者と異なる場合は記入すること)**】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| **氏名** |  | |
| **住所**  (担当者の住所を記入すること。郵送物は全てここに記載の住所に発送します。) | 〒 - | |
| **連絡先**  (基本的に事務局からの連絡はメールになります。  ftp2.nishinomiya@gmail.comからのメール受信を許可しておいてください。) | Eメールアドレス |  |
| 平日の昼間連絡のつく  電話番号(携帯電話も可) |  |

**【共同応募者**(団体の場合、全員記入すること)**】**

※10名を超える場合は、別紙(様式自由。ただしA4判1枚以内)にて記入、添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **応募者②** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者③** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者④** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑤** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑥** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑦** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑧** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑨** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |
| **応募者⑩** | ふりがな |  | **住所** | 〒 - | **年齢** | 歳 |
| **氏名** |  |

**【プロフィール】**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体概要**（個人の場合プロフィール等）、  **これまでの活動経歴**  (HPやSNSなどで活動が分かるサイトがあればURLやアカウント名を併せて記入してください)  ※枠内に記入出来ない場合は別紙にて記入も可。様式自由。ただしA4判1枚以内。 |  |

**【公演計画】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公演名** |  | |
| **実施日時**  ※複数公演ある場合は全て記載すること  ※同日の「会場使用許可証」を必ず添付すること | 令和　　年　　月　　日（　 ）  　　時　　分開演 ～　　　時　　分終演 | |
| **実施会場** |  | |
| **会場定員**  ※公演日の運営については必ず各会場のガイドラインに沿って運営してください | （通 常 時 の 収 容 人 数）　　 　　　　　人  （今回予定している入場可能数）　約　　　　人 | |
| **公演目的** |  | |
| **公演内容**  ※枠内に記入出来ない場合は別紙にて記入も可。様式自由。ただしA4判1枚以内。 | （公演に際し、出演等を予定している団体やアーティスト、その内容等） | |
| **未 就 学 児 入 場** | □ 不可  □ 　可　　…　入場料　□ 無　□ 有（　　　　　円） | |
| **入　場　料** (税込)  ※一般料金が必ず前売・当日共に1,000円以上であること  ※ただし、「学生」、「高齢者」、「障害のある方」の割引設定については、1,000円未満であっても一般料金の1/2以上であれば認める。 | ☑ **一般**(※必須)　　　　前売 　　　　　円、当日 　　　　　円  【割引設定】(※設定する場合のみ記入)  □ **学生**　　　　　　　前売 　　　　　円、当日 　　　　　円  □ **高齢者**　　　　　　前売 　　　　　円、当日 　　　　　円  □ **障がいのある方**　　前売 　　　　　円、当日 　　　　　円  □ その他（　　　　）前売 　　　　　円、当日 　　　　　円 | |
| **実施予定の**  **感染症対策**  ※枠内に記入出来ない場合は別紙にて記入も可。様式自由。ただしA4判1枚以内。 |  | |
| **提出資料チェック欄** | **□ エントリーシート**（本様式第1号、Word・PDFのいずれか）  **□ 会場使用許可証等、予約内容・日付がわかるもの**  （スキャン・写真データでも可、PDF・JPEGのいずれか） | |
| **申請中の**  **他団体の助成金** | □ 無  □ 有　申請先　　（　　　　　　　　　　 　　　　）  　　 　助成予定額（　　　　　　　　　　　　）  □　後に他団体の助成が決定した場合は、  どちらかの申請を取り下げることに同意します。 | |
| **募集要項の確認** | □ | 募集要項を全て確認、理解の上、支援を受けられない可能性を理解したうえ、応募いたします。 |