

申請日 年 月 日

申請分野	① 美術・デザイン ②音楽 ③舞台芸術 ④伝統芸能 上記から一つを選んでください。	2024 年度希望額	継続助成の希望有無
		万円※	1 希望する 2 希望しない

※上限 100 万円です。金額は審査によって勘案されます。

ふりがな			
申請者 (個人・団体)			
代表者 (団体の場合) ※個人は不要			
住所	〒	団体の場合の送付先名 (選んでください)	
		代表者名 ・ 申請担当者名	
ホームページ URL			
申請担当者名			
申請担当者 TEL		申請担当者 携帯	
申請担当者 Email		申請担当者 Fax	
主な活動実績	主な活動実績をご記入ください。実績がない団体の場合は代表者あるいは活動の中心となる方の実績を記入してください。		

あなたが行う芸術活動において特に重要であると考え、あるいは高く評価されてきたものを記載してください。できれば画像も使って説明してください。

## 2024 年度に行う芸術活動の年間計画を記入してください。

アーツサポート関西では、助成を受ける方々の様々なニーズに耳を傾けながら支援する「伴走型支援」を行います。ここに記載された年間計画をもとに、実際に行われる個別の活動についてあらかじめ助成対象者の方々と話し合いながら、具体的に助成の対象とする活動を決めていきます。活動の方向性や考え方を示すような内容でも結構です。 ※なるべく簡潔に記載してください。詳細を補足資料として添付することもできます。(ただし A4 用紙片面 5 枚以内)

## 2024 年度に行う芸術活動全体の支出と収入

支出は 2024 年度の活動の主要な経費を記載してください。※ただし住居賃料、光熱水費、食費、生活雑貨購入費、交際費、芸術活動以外の交通費、不動産購入、施設の改修費用は対象外となります。収入は本助成金および予定を含め、入場料収入、物販収入、他の助成金、協賛金、他の寄付金、自己資金等を記載してください。

	費目	内訳	支出合計
	支出		
	費目	内訳	収入合計
	収入		