

企画団体名	団体名			
	代表者氏名	(フリガナ)	住所	〒
	電話番号		携帯電話	
	FAX		E-mail	
	担当者 <small>※代表者と異なる場合のみ</small>		連絡先	※連絡時の電話番号、通知文書送付先等が上記と異なる場合は記載してください。

企画概要等  □の箇所はいずれかに✓を入れてください。	企画名				区分	<input type="checkbox"/> ステージイベント <input type="checkbox"/> 作品展示 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他			
	内容	※選考の参考としますので、企画の内容が分かるものを添付してください。(□写真 □映像 □音源 □その他)							
	時間・人数・料金等	ステージイベント	時間	実演 分間 (30分以内)	準備・リハ・撤収 分間 (15分以内)	出演人数	人	リハーサル希望 <input type="checkbox"/> 前日希望 <input type="checkbox"/> 当日希望 <input type="checkbox"/> 不要	
		ワークショップ	時間	分間 ×	回	定員	人	料金 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(   円)	
	とりアート 中部地区事業 参加への思い								
	希望日時	第1希望	月	日( )	時ごろ	第2希望	月	日( )	時ごろ
	会場希望	全体のバランスを見ながら決めさせていただきます。特に希望があればご記入ください。 <span style="color:red">※今年度は小ホール企画の受付はありません</span>							
事業実施必要経費	【収入】	円	【支出】	円	【収支差額】	円	(事業必要経費)		

収支内訳		
【収入の部】		
項目	金額	内訳等
【支出の部】		

●とりアート委員会・前日・当日運営への参加について(承諾欄への☑と準備・本番日の運営に参加できる人数を記入してください。)  
※とりアートは県民で作る文化祭です。採択後は打合せを兼ねた委員会での企画内容の説明のほか準備・運営・撤収にもご参加いただけます。

代表者の方はとりアート委員会に1回以上出席ください ※日時は後日調整いたします	承諾する	11/19(金) (前日準備) 10:00~16:00 予定	名	11/20(土) (1日目) 10:00~17:00 予定	名	11/21(日) (2日目) 10:00~19:00 予定	名
	<input type="checkbox"/>		内容: 絵画コンクール作品展示作業 アンケート読み込み作業 セミナールーム設置 など		内容: 受付、アンケート回収 プログラム配り など		内容: 受付、アンケート回収 プログラム配り、会場の片付け 絵画コンクール作品撤収作業 など