

公益財団法人いばらき文化振興財団理事長 殿

団体等名 :
団体等所在地 :
代表者氏名 :
電話番号 :

文化活動事業費助成金交付申請書

公益財団法人いばらき文化振興財団の助成を受け、以下のとおり文化活動事業を実施したいので、文化活動事業費助成金を交付されたく、公益財団法人いばらき文化振興財団文化活動事業費助成金交付要項第6条の規定により申請します。

事業区分	申請する事業区分にチェックをいれてください <input type="checkbox"/> 事業継続支援事業 <input type="checkbox"/> 文化芸術振興事業 <input type="checkbox"/> 各種大会等参加事業 <input type="checkbox"/> 文化活動団体備品整備事業 <input type="checkbox"/> 刊行物発刊事業 <input type="checkbox"/> その他特に必要と認める事業 <input type="checkbox"/> 県民参加創造事業		
助成対象事業名			
事業概要			
実施期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 日間		
実施会場	会場名		
	所在地		
入場者予定数	名	入場料区分	<input type="checkbox"/> 無料・ <input type="checkbox"/> 有料（ 円）
助成対象経費	円	過去の助成実績	<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり（ 回）
助成申請額	円	他の助成金申請	<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> 申請中・ <input type="checkbox"/> 決定済

<申請団体等概要>

団体等名		活動拠点	
発足年月	年 月	構成員数	名
活動概況			
文化活動実績 (過去3カ年)			
連絡及び関係書類送付先	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者（ ）		
	書類送付先	〒	
	電話番号		E-Mail