（様式）

茨城県民企画公募型事業　IBARKAIアート・チャレンジ2024

企画提案書

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 年　齢 |
| 応募者名 |  | | | | 歳 |
| 所属団体名 | （※団体で応募する方は記入してください） | | | | |
| 住　所  （応募者の住所記入） | 〒 | | | | |
| 応募者の連絡先 | 電話 |  | E-Mail |  | |
| 催事名  （※仮名で構いません、催事名は変更になる場合があります） |  | | 入場区分 | ※○印をつけてください  　　 有料　・　無料 | |
| 企画内容  ※企画の内容は具体的に記入してください。  （企画内容は採択後、財団と調整し決定します） | （1）想定される会場※○印をつけてください  大ホール　　・　　小ホール　　・　展示室　　・　その他 | | | | |
| （2）開催日程 | | | | |
| （3）今回の企画内容 | | | | |
| （4）新規性・チャレンジ性について | | | | |
| （5）継続・発展について | | | | |
| 事業費 | ※会場費を除いた、事業費（本企画に係る経費）の概算を記載してください。 | | | | |
| 自由記載欄 | ※これまでの活動実績や、個人の方は経歴・団体の方は沿革や構成員数等の概要、自己アピールなどを自由に記載してください。 | | | | |

※必要に応じスペースを拡大してください

**＜権利規定・個人情報について＞**

1. 応募の際に得た個人情報は、当該事業の目的以外には使用しません。
2. 提出された応募用紙は返却いたしません。