

令和6年度文化芸術振興ビジョン推進事業 文化芸術で高知を元気に！〈げいぶんお届け隊〉申込書

申込日 令和6年 月 日()

申請者名 (団体名)			代表者名		
	住所	〒			
	電話番号			FAX 番号	
	メールアドレス				
連絡担当者名					
連絡先 *ヒアリングをさせていただきます場合が あります	住所	〒			
	電話番号			FAX 番号	
	メールアドレス				

アーティストの派遣を希望する事業等についてお聞かせください（欄が足りない場合は別紙をお使い下さい）

会場(施設)名 (予定)			住所		
開催日時	第1希望	令和 年 月 日()	(開催時刻)	: ~ :	
	第2希望	令和 年 月 日()	(開催時刻)	: ~ :	
	第3希望	令和 年 月 日()	(開催時刻)	: ~ :	
事業名 および内容	事業名 どういった内容か具体的にお書きください(別紙可)				
希望する内容	①アーティスト等のイベントへの出演(芸術文化事業の開催支援) ②芸術文化に関する単発での体験講座 ③アーティストによる実技指導(公民館活動や高齢者・福祉施設、サークル活動での指導) ④その他(具体的にお書きください) 【分野】 文芸/演劇/工芸/写真/伝統芸能/音楽/映画・映像/漫画/舞踏・ダンス/美術/生活文化(生け花、茶道、香道など)/その他()				
その他、希望することや質問があればお書きください(別紙可)					

*お預かりした個人情報について、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

* (公財) 高知県文化財団が主催する事業のご案内等に活用させていただく場合があります。

第1号様式

公益財団法人高知県文化財団文化振興事業 **スタートアップ事業<アートでまちづくり はじめの一步>** 申込書

申込日 令和6年 月 日()

申請者名 (団体名)			代表者名	
連絡先	住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			

連絡担当者が上記と異なる場合は、下記欄も必ずご記入ください

連絡担当者名				
連絡先 *ヒアリングをさせていただく場合があります	住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			

実施を計画している事業等についてお聞かせください (欄が足りない場合は別紙をお使い下さい)

希望する内容	文芸／演劇／工芸／写真／伝統芸能／音楽／映画・映像／漫画／舞踏・ダンス／美術 その他(具体的にお書きください)
希望する支援の内容(具体的に)	
実施を想定する事業・イベントについて、わかる範囲でお書きください	
時期(会期)	
会場	
その他 (参加想定人数、対象など)	
その他、質問があればお書きください	