

**平成25年度文化芸術活性化パートナーシップ事業  
パートナー応募申込書**

平成 年 月 日

ふりがな 団体名称		活動されている舞台芸術のジャンル ( ) 団体設立年 ( )年 構成員の平均年齢 約 ( )歳	
ふりがな 代表者の氏名		代表者の住所 (団体にあっては主たる事務所の所在地) 〒 —	
TEL	—	—	
携帯	—	—	
e-mail			
ふりがな 担当者の氏名		住所 〒 —	
TEL	—	—	
携帯	—	—	
e-mail			
現在の活動拠点		施設名 :	所在地 :
団体のプロフィール	年月		
応募の動機			
地域での文化活動について過去の実績があれば記入してください			

- \* 担当者…練習計画や市民を対象とした事業についての内容を把握し、実際の使用にあたって地域文化会館との窓口になる方。(代表者が兼ねても可)
- \* 上記の枠に書ききれない場合は、別途添付してください。

活 動 計 画

希望する地域文化会館名		練習時の利用人数	約 人
地域文化会館の利用について			
ホールを利用した練習について	(※希望する時間帯に○を、活動できない時間帯に×を記入してください) 平日：午前・午後・夜間／月約( )回 年約( )回 土日祝：午前・午後・夜間／月約( )回 年約( )回 (練習内容)		
市民を対象とした無料公演の企画内容(ホールで年1回以上実施)	(具体的に)		
子どもたちを対象にした教育プログラムの企画内容(ホールで年1回以上実施)	(具体的に)		

- \* 申込書に添えて、過去の活動内容がわかる資料として、公演の映像(DVD)、音源(CD)を提出してください。このほか、①過去の公演等のチラシ、プログラム、写真や②新聞、雑誌等の掲載記事など、団体の活動内容がわかるものを提出してください。
- \* 上記の枠に書ききれない場合は、別途添付してください。
- \* お送りいただいた資料は返却致しませんので御了承ください。

構 成 員 名 簿

氏 名	性別	年齢	役職等