

平成 30 年度事業について

平成 30 年度事業について、会員の希望調査(対象：団体会員)をいたします。
希望のある団体は下記により、平成 29 年 12 月 15 日 (金) までに事務局に
提出してください。

1. 「芸振補助金」

平成 30 年度「芸振補助金」交付計画書(別紙1)－提出は 郵便・FAX・Email
平成 30 年度に実施する各団体の事業に補助金を希望する団体は提出してください。

2. 海外派遣研修事業

平成 30 年度海外派遣研修申込書及び研修計画書(別紙2-1,2)提出は郵便あるいは持参
平成 30 年度、海外派遣研修者を推薦したい団体は提出してください。

3. 文化キャラバン

公演団体登録票(別紙3)－提出は 郵便・FAX・Email
新たに登録を希望する団体は提出してください。また、登録を取り消す場合は
事務局までご連絡ください。

4. 演奏者等紹介事業

登録届(別紙4)－提出は 郵便・FAX・Email
新たに登録を希望する団体は提出してください。また、登録を取り消す場合は
事務局までご連絡ください。

* 別紙 1 から 4 の様式(PDF/Word)はすべてホームページから
ダウンロードできます。

提出期限は平成 29 年 12 月 15 日(金)です。

<提出先>

特定非営利活動法人 大分県芸術文化振興会議

〒870-0029 大分市高砂町 2-33 iichiko 総合文化センターB1F TEL097-536-0522

Email: info@geishin.jp FAX: 097-536-6188

平成 30 年度「芸振補助金」事業計画書

申請者(団体)名		代表者名	
事業の名称			
開催日 (期間)	(日間)	開催場所	
事業の内容			
* 例年に比べて内容や規模が大きい「記念・周年事業」の実施 (有 無)			
* 例年と違う点			

収支予算書

収入の部

科 目	予 算 額	積算内容
自己資金		
入場料販売収入		
広 告 料		
そ の 他		
計		

※補助金記入欄を削除しました。

支出の部

科 目	予 算 額	積算内容
賃 金		
報 償 費		
旅 費		
需 用 費		
役 務 費		
使用料及び賃借料		
予 備 費		
計		

連絡先

氏名	TEL	FAX
住所		

平成30年度 海外派遣研修事業申込書

平成 年 月 日

推薦者(団体)名		
代表者名	印	
氏名	(男・女)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
住所	(〒)	
連絡先	電話	FAX
	Email	
勤務先 職名(職業)		
最終学歴 卒業年度(専攻学科等)		
添付するもの	1. 推薦団体代表者推薦書 2. 派遣候補者の活動歴・研修歴・受賞歴	

海外派遣研修計画書(様式)

(氏名)

研 修 内 容 研 修 計 画	研 究 テー マ ()	
研 修 地 (派遣希望国)		
研 修 期 間 (派遣希望期間)		
交 通 費 (渡航費用)	予 算 額	経 路

※関係する必要な文書等は添付してください。

No. _____

文化キャラバン公演団体登録票

平成 年 月 日

団 体 名		
代 表 者 名		
種 別	<input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他	
【公演内容】	公演人数／	
公 演 日 に 関 する 希 望	平 日	可 不可 その他()
	土 日 祝	可 不可 その他()
	その他	
団体プロフィール その他		

注1. 事業については「文化キャラバン実施規定」(大分県文化年鑑・HP)を参考にしてください。

注2. 枠内に記入できない場合は資料を添付してください。

連絡先	氏 名		
	住 所		
	電話番号	FAX	
	E-mail		

演奏者等紹介事業
登 録 届

平成 年 月 日
<p>特定非営利活動法人 大分県芸術文化振興会議理事長 殿</p> <p>「演奏者等紹介事業」に下記のとおり登録を希望します。</p> <p style="text-align: center;">グループ(個人)名</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p>

演奏者等データ

(構成員数) (所属団体)		
□住 所 〒 -		
□TEL・FAX		
<input type="checkbox"/> ジャンル <input type="checkbox"/> 人数 (1回に出演する人数や構成など)	日程と時間 <input type="checkbox"/> 曜日(可能な曜日に○): 平・土・日祝 <input type="checkbox"/> 1回の公演時間: 約()～()時間	<input type="checkbox"/> 鑑賞者の年齢や人数: <input type="checkbox"/> 鑑賞者準備物
演奏内容等 <input type="checkbox"/> 開催場所: <input type="checkbox"/> 団体・個人の紹介(受賞歴や活動歴): <input type="checkbox"/> 写真やDVD・CD資料を添付してください	内容(演奏, 公演, 講演, 指導, 展示) <input type="checkbox"/> プログラム例:	経費 <input type="checkbox"/> 円/1回 <input type="checkbox"/> 演奏地による別料金の有・無 <input type="checkbox"/> 経費に関するその他の条件 <input type="checkbox"/> その他の諸条件
※登録内容は【住所・TEL・FAX・Email】を除きホームページにて公開されます旨ご了承下さい。また、登録を抹消する場合は随時事務局までご連絡ください。 【提出先】 芸振事務局 池田 FAX:097-536-6188		