

# 佐久市芸術文化活動事業補助金 審査資料(団体)

(1/2)

団体の名称	(フリガナ)	団体設立年月日(及び解散予定)			
		年	月	日	
		(～	年	月)	
団体の活動目的	(団体の設立目的や理念、目標などをお書きください)				
	団体規約等の有無(有り・無し)				
組織	代表者 役職・氏名	年齢	歳		
	団体に所属する人数 人(年齢 歳～ 歳・うち佐久市在住者 人)				
市内在住者 住所・氏名	(団体に所属する者のうち、市内在住者1人をお書きください)				
	住所				
	氏名				
団体の沿革					
過去に実施した 主な事業 (この補助金を 受けた実績は必ず 記載し、補助金額 を( )書きで記載 してください)	名称(内容)	開催年月日	開催場所	来場者数	事業費
普段の活動場所	住所				
連絡先 (連絡責任者)	住所 〒                      ー				
	(フリガナ)				
	氏名				
	TEL                      (                      )		FAX                      (                      )		
Eメールアドレス					
公開できる 連絡先	電話番号、Eメールアドレス等				
	(補助金交付が決定した事業については、市ホームページで公開します)				

- ※ 申請者が任意の団体で、団体規約等がある場合は、写しを添付してください。
- ※ 団体員名簿を添付してください。(既存の名簿の写しで可。**住所は市町村のみ記載**、電話番号は無記載で可。)
- ※ 記入欄が足りない場合は、別紙に記載し、添付してください。

## 佐久市芸術文化活動事業補助金 審査資料(事業)

(2 / 2)

事業名称	(フリガナ)				
事業目的					
開催場所					
開催日程	年	月	日( )	から	年 月 日( )まで
行事内容					
▽事業の分野/種類、概要					
▽事業開催者の人員構成					
出演者等の人数	人	(うち団体外からの人数			人)
スタッフ等の人数	人	(うち団体外からの人数			人)
▽事業開催までのスケジュール					
▽事業の周知方法					
▽その他					
▽入場料等      無料    ・    有料					
※有料の場合の料金／					
前売	一般	円・学生	円・子ども	円	
当日	一般	円・学生	円・子ども	円	
見込まれる行事の成果					
目標とする 入場者数	一般	人	学生	人	子ども
			入場制限	有り ・ 無し (有りの場合はどんな制限ですか。 )	
事業の開催でどんな効果があると考えていますか。					
佐久市の他の補助金の交付を受けていますか。または申請していますか。				はい ・ いいえ	
政治、宗教、営利活動、チャリティーを目的としていますか。				はい ・ いいえ	
事業完了予定日			年	月	日

※ 記入欄が足りない場合は、別紙に記載し、添付してください。