補助事業（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人徳島県文化振興財団理事長　殿

団体名

住　所

氏　名　 印

連絡先

法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名・電話番号

**補 助 事 業 申 請 書**

別添の事業について補助事業を行いたいので公益財団法人徳島県文化振興財団文化事業振興補助金補助事業助成要綱第６条の規定に基づき申し込みます。

　　[担当者連絡先]

　所属

　事務担当者氏名

　書類送付先住所　〒　　　-

　　　　連絡先　Tel

Fax

E-mail

補助事業（様式第２号）

**事 業 計 画 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

１　事業名

２　事業の目的

|  |
| --- |
|  |

３　事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【実施時期】 | 【実施場所・文化施設名】 | 【実施回数・日数】 |
| 【実施内容】  　（公演・講演会等の場合：演目、曲目、幕構成、主な出演者、主なスタッフ、参加予定者数等）  　（美術展等の場合：展示作品の種類、点数、主な作品名、出品者等） | | |
| 【特記事項・関連行事・PR事項等】 | | |
| 【共催者名・後援者名・協賛者名等とその役割】 | | |

補助事業（様式第４号）

**団　体　概　要　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | ふ　り　が　な | |
|  | |
| 代表者  職・氏名 | ふ　り　が　な | |
|  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| ホームページ  ＵＲＬ |  | |
| 団体・法人  設立年月日 | 年　　月　　日 | |
| 組織概要 | ●団体の構成員数  　　　　　　名 | |
| ●組織の概要（組織図・設立目的・活動内容等をご記入ください） | |
| ●過去の活動状況 | |
| 年 | 事業名 |
|  |  |
| 過去に当財団の補助金の交付を受けたことが　　　　（どちらかにチェックしてください）   * あ　る　　→（　　　　　　　年度） * な　い | | |