令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人岡山県文化連盟

若林　昭吾　殿

**令和２年度「岡山県みんなの文化活動応援事業」申請書**

　令和２年度において、岡山県みんなの文化活動応援事業に係る助成金の交付を受けたいので、

関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **役職・代表者名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| **団体連絡先** | 住所：〒TEL：　　　　　　　　　　　　　／　FAX：E-mail： |
| **申請担当者****連絡先** | 氏名：住所：〒TEL：　　　　　　　　　　　　　／　FAX：E-mail： |
| **文書送付先** | * 代表者　　　　　　□ 担当者
 |

**１．事業の内容について**

（裏面に続きます）

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| **事業種別****※いずれかに○** | ジュニア育成支援　・　文化団体育成強化　・　地域文化創造支援 |
| **助成希望額** | 　　　　　　　　　　　円　　 ※助成対象経費の1/2以内、上限20万円 |
| **概　　要** |  |
| **趣旨・目的・****期待される成果** |  |
| **開催日時** |  |
| **開催場所** |  |
| **対象者** |  | **参加者数見込** | 入場者（　　　　　 ）人参加者※出演者、スタッフ等（　　　　　　）人 |
| **入場料等** |  |

**２．団体の概要について**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体の目的** |  |
| **団体沿革** | ※活動の内容がわかるパンフレット、チラシ等があれば添付してください。 |
| **活動内容** |  |

**３．補助金申請にあたって**

|  |  |
| --- | --- |
| **・新型コロナウイルス感染症対策への取り組み****・「新しい生活様式」の実践内容等** | 例：身体的距離の確保、消毒の徹底 等について、具体的に記入してください。 |
| **他団体からの****助成金の状況** | ※助成団体名を記入してください。 |
| **国への補助金****申請の有無** | □国（文化庁等）からの補助金を受けている。 |
| **beyond2020****認証要件** | ※該当するものにチェックしてください。（必須：別途申請書様式あり）□障がい者にとってのバリアを取り除く取組である。□外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である。 |