

令和4年度事業について

令和4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のとおり、提出期限までに事務局に提出してください。

1. 「芸振補助金」

令和4年度「芸振補助金」事業計画書(別紙1)ー提出は 郵便・FAX・Email

令和4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。

※ 提出期限：令和4年3月11日(金)

2. 海外派遣研修事業

令和4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

令和4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)ー提出は 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)ー提出は 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。

※2, 3, 4 提出期限：令和3年12月10日(金)

*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。

<提出先>

NPO法人大分県芸振

〒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

令和4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 | | |

收支予算書

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 〒 | | |

令和4年度 海外派遣研修事業申込書

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

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 に関する希望 | 平日 | 可 | 不可 |
| | 土日祝 | 可 | 不可 |
| | 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 錄 届

年 月 日

NPO法人大分県芸振 理事長 殿

「演奏者等紹介事業」に下記のとおり登録を希望します。

グループ(個人)名

代表者氏名

演奏者等データ

(構成員数) (所属団体)

住 所 〒 _____TEL・FAX _____

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|
| 演奏内容等 | <input type="checkbox"/> ジャンル | 日程と時間 <input type="checkbox"/> 曜日(可能な曜日に○): 平・土・日祝 | <input type="checkbox"/> 鑑賞者の年齢や人数: |
| | <input type="checkbox"/> 人数 (1回に出演する人数や構成など) | <input type="checkbox"/> 1回の公演時間: 約()~()時間 | <input type="checkbox"/> 鑑賞者準備物 |
| 内容(演奏, 公演, 講演, 指導, 展示) <input type="checkbox"/> プログラム例: | | <input type="checkbox"/> 経費 <input type="checkbox"/> 円/1回 | |
| <input type="checkbox"/> 開催場所: | | <input type="checkbox"/> 演奏地による別料金の有・無 | |
| <input type="checkbox"/> 団体・個人の紹介(受賞歴や活動歴): | | <input type="checkbox"/> 経費に関するその他の条件 | |
| ※写真やDVD・CD資料を添付してください | | <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隨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