

様式 1 (第 7 条)

平成 29 度 創造都市横浜における若手芸術家育成助成
クリエイティブ・チルドレン・フェローシップ
申請書

平成 29 年 月 日

公益財団法人横浜市芸術文化振興財団

理事長 澄川 喜一

下記のとおり申請いたします。

1 申請者概要

フリガナ 申請者氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳) ※平成 30 年 3 月 31 日時点の年齢を記載してください
申請分野	美 術 舞台芸術
〒 住所	申請状況 新規 ・ 継続
TEL	FAX
メールアドレス	URL
申請者の略歴および業績	

2 申請時点でのおもな活動拠点

--

3 これまでの横浜での活動歴（展示・公演など）

年 月 日	活動名／活動場所

4 希望助成額（上限 100 万円）

_____円

5 助成期間中（平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月までの）活動内容

※活動の概要（市内在住でない場合は、市内の活動拠点も記入してください）

--

6 自身が目指す将来のビジョン・横浜から発信していきたい事

※横浜での活動を含め、いつごろなにをしたいかを、数値などでできるだけ具体的にして記入してください。平成30年3月以降の長期プラン
例) 平成31年○月 ▲▲芸術賞に新作応募 など

以下を誓約して、署名してください。

- (1) 本申請書の内容は、別紙「創造都市横浜における若手芸術家育成助成クリエイティブ・チルドレン・フェローシップ交付要綱」第6条（助成対象にならないもの）に該当しない。
- (2) 本申請書に虚偽事項を含まない。

署名欄：_____

◆本助成の申し込みは、最初に何で知って申し込みましたか？（以下のひとつに○）

- (1)チラシ
(2)アーツコミッショナ・ヨコハマ、公益財団法人横浜市芸術文化振興財団のホームページ
(3)横浜市文化観光局のホームページ
(4)創造都市横浜のSNS（Facebook、twitter）
(5)口コミ（個人のSNS含む）
(6)その他のウェブメディア (7)その他（ ）