

公益財団法人横浜市芸術文化振興財団  
理事長

平成25年度 創造活動支援助成 交付申請書 (第1号様式)

申請日： 年 月 日

フリガナ 団体名・申請者	_____ 代表者名： _____ / 法人格： _____ / 設立年： _____
住所	〒 _____
連絡先	連絡担当者氏名： _____ TEL： _____ FAX： _____ 携帯電話： _____ E-mail： _____
URL	_____
申請事業名	_____
実施年月日	※予定の場合は、確定時期を合わせて記入してください。
実施場所	※予定の場合は、確定時期を合わせて記入してください。 名称： _____ 所在地： _____
<p>事業・活動の内容（企画書・プログラム等、詳細な資料をA4サイズ5枚以内で添付してください。） ※ここでは事業の概要、実施構成を説明してください。</p>	
主な参加者	※事業運営、活動等に共同で携わる主なメンバーがいる場合は記入してください。
主催	_____
共催・後援等	_____
助成申請額	_____

(第1号様式)

①当該事業・活動の意義

②当該事業・活動によって達成したい目標

③当該事業・活動を地域の人により理解してもらい、より注目してもらうための具体的な工夫。

④横浜トリエンナーレへの盛り上げにどう結びつくか。

●申請事業の準備状況

申請書提出時点での事業の準備状況を記入してください。

(第1号様式)

●申請団体および代表者、主な参加者について記入してください。

① 申請団体 <u>団体名</u> 略歴 ( 年/月 )	主な活動 ( 年/月 )
／	
② 代表者 <u>氏名</u> 略歴 ( 年/月 )	主な活動 ( 年/月 )
③ 主な参加者 <u>氏名</u> 略歴 ( 年/月 )	主な活動 ( 年/月 )

※「代表者」欄には、企画運営の責任者、推進者の略歴・主な活動を記入ください。

●ACY助成もしくは、横浜市マザーポートエリア創造活動支援事業の過去の交付 ( 有 ・ 無 )					
年	月	実施分	／金額	万円	／事業名:
年	月	実施分	／金額	万円	／事業名:
年	月	実施分	／金額	万円	／事業名:

事業・活動実施予算書（第 1 号様式別紙）

【収入項目】

単位：円

項目	金額（円）	積算根拠
ACY助成要望額		
合計（支出合計と一致）		

※助成要望額は、上限 80 万円、総事業費の 3 分の 2 以内とします。

※積算根拠は必ず記入してください。※収入の総額と支出の総額を一致させてください。

【支出項目】

単位：円

項目	金額（円）	積算根拠
合計（収入合計と一致）		

※積算根拠は必ず記入してください。※収入の総額と支出の総額を一致させてください。

●ACY以外の助成申請・交付の有無（交付団体名・制度名・金額を記入してください。）	
	申請中・交付決定済
	申請中・交付決定済

※本欄に記入した助成金収入（見込みを含む）は予算書収入欄にも記載してください。