

様式 1 (第 7 条)

平成 30 年度 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 30 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 31 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 30 年 4 月～平成 31 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記入してください。平成31年3月以降の長期プラン
例) 平成32年〇月 ▲▲芸術賞に新作応募 など

(1年目/申請年)

(2年目)

(3年目)

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) アーツコミッション・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 ()