

様式 1 (第 7 条)

**2019 年度 若手芸術家支援助成**  
**クリエイティブ・チルドレン・フェローシップ**  
**申請書**

2019 年 月 日

公益財団法人横浜市芸術文化振興財団  
理事長 殿

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) ※2020 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	



6 創作活動における課題や問題意識、今後のビジョン・横浜で取り組む事

(創作活動における課題や問題意識)

(今後のビジョン)

(横浜で取り組む事)

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・フェロースhip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 ( )