**記入例⑴～施設入所者の芸術活動に対する意欲を高めるため、コンサートを開きたい～**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助　成　金　を　要　す　る　事　業　等　に　つ　い　て | 事業名 | **みやざき○○コンサート** | | | |
| 期　間 | 開催日  **２０１９**年　**９**月　**１６**日（　**月**　）～　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） | | | |
| 場　所 | 住所 | 〒**○○○―○○○○**  **宮崎市～**  参考資料（例：写真やパンフレットなど簡易な物）等あれば添付してください。 | | |
| 会場名 | **○○ホール** | | |
| 人　員 | ３０　　人（うち障がいのある方　　　　２０　　　人）※スタッフ含む  見込み来場者（コンサート等の場合のみ記入）　　　　　１００　　　人 | | | |
| 事　業  内　容 | **開催日時：２０１９年○月○日（○）　○時から○時まで**  **内　　容：○○施設の入所者で結成したチーム○○○による舞台発表（コーラス・ダンス等）** | | | |
| 経　費 | ５０，０００円を助成希望（全体予算額　　１５０，０００円） | | | |
| ※　できる限り具体的にお書きください。  **○○ホール使用料：１２万円**  事業が団体によるものである場合、団体名＋責任者名をお書きください。  **衣装代：３万円** | | | |
| 上記事業の責任者について | 氏　名 | ふりがな | | | |
| **チーム○○○　　　　　　　　　代表○○　○○** | | | |
| 住　所 | 〒**○○○―○○○○**※今後のやりとりで文書を郵送する際に使用します。  **宮崎市～** | | | |
| メール | **○　　○　　○　　○**　　　 ＠　**○　　○　　○　　○** | | | |
| 電話 | **○○―○○―○○** | | FAX | **○○―○○―○○** |

２０１９年度障がい者アーティスト育成事業計画書

２０１９年度障がい者アーティスト育成事業計画書

**記入例⑵～既存の芸術活動の内容をより良くするため必要物品を購入したい～**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助　成　金　を　要　す　る　事　業　等　に　つ　い　て | 事業名 | **みやざき○○アート教室** | | | |
| 期　間 | **２０１９**年**４**月　**１**日（　**月**）～**２０２０**年　**３**月　**３１**日（**火**　） | | | |
| 場　所 | 住所 | 〒**○○○―○○○○**  **宮崎市～** | | |
| 会場名 | **○○○○○○** | | |
| 人　員 | **２５**　　　　人（うち障がいのある方　　　　**１５**　　　人）※スタッフ含む  見込み来場者（コンサート等の場合のみ記入）　　　　　　　　　　　人 | | | |
| 事　業  内　容 | **月に３回外部講師を招き、開催する。**  **○年前から継続している活動の延長であり、２０２０年の**  **芸文祭につながる内容としたい。○○展にて○○賞の受賞**  **歴有り。** | | | |
| 経　費 | ５０，０００円を助成希望（全体予算額　　１００，０００円） | | | |
| ※　できる限り具体的にお書きください。  **講師謝金：６万円**  **画材費：４万円** | | | |
| 上記事業の責任者について | 氏　名 | ふりがな | | | |
| **○　○　　○　○　○** | | | |
| 住　所 | 〒**○○○―○○○○**※今後のやりとりで文書を郵送する際に使用します。  **宮崎市～** | | | |
| メール | **○　　○　　○　　○**　　 ＠　　**○　　○　　○　　○** | | | |
| 電話 | **○○―○○―○○** | | FAX | **○○―○○―○○** |