平成　　年　　月　　日

「第１６回全国障害者芸術・文化祭あいち大会パートナーシップ事業」申請書

　次のとおり「第１６回全国障害者芸術・文化祭あいち大会パートナーシップ事業」への参加を申請します。

１　事業の内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Webサイト掲載内容 | 事 業 名 |  |
| 開催日時 | 平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分から平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分まで |
| 開催場所 | 会　場 |
| 所在地 |
| ホームページ | 有（ http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
| 入場料等 | 入場券 | 有・無 | 入場料 | 有料（　　　　　円）・無料 |
| 問合せ先 | 電話：　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容※100文字以内 |  |
| 主 催 者 |  |
|  | 共催･後援等 |  |
| 事業種別 | １　公演　　２　コンクール　　３　フェスティバル　　４　展示５　講演・講習会　　６　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 告知事項 | ・宗教活動や政治活動を目的とする事業ではありません。・暴力団が関与する事業及び公序良俗に反する事業ではありません。　　　　　　　　　　はい　・　いいえ |
| 備考 | ※特記事項等があれば御記入ください。 |
| 対象事業の問合せ先 | 氏　　名：電　　話：Ｅ－mail： |

※　事業内容はできるだけ詳細に御記入ください。また、参考になる資料があれば添付してください。

※　太線内はあいち大会ホームページ等で公表します。

　２　申請者の概要等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | （フリガナ）団体名※団体の場合のみ |  |
| （フリガナ）団体代表者または個人氏名 |  | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　月　 　日 |
| 住　所 | 〒 |
| 連　　絡　　先 | 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| F A X |  |
| メール |  |
| 「パートナーシップ事業」の名称・ロゴマークを掲載するもの | チラシ ・ パンフレット ・ ポスター ・ Webサイト看板 ・新聞 ・ 雑誌 ・ プログラム ・ 出品目録その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 | ※特記事項等があれば御記入ください。 |