

(様式 1)

平成 22 年度 テアトルフォンテ・azbil 芸術文化活動支援制度 申請書

平成 22 年 月 日

テアトルフォンテ・azbil 芸術文化活動支援制度
選考委員長 殿

次の事業を実施するため、テアトルフォンテ・azbil 芸術文化活動支援制度による支援を申請します。

申請者概要	個人の場合			
	フリガナ 氏名			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail		WEB	
	団体の場合 ※申請者が団体の場合、団体規約および団体名簿（任意様式）を添付してください。			
	フリガナ 団体名			
	フリガナ 代表者名			
	設立	年 月	会員数	名
	所在地	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail		WEB	
	フリガナ 連絡担当者名		連絡先	
	芸術文化にかかわる主な活動歴・受賞歴(プロフィール) ※申請者の <u>作品・活動の記録(注1)</u> を添付してください。			

(注1) 作品・活動の記録
【各 2 部ずつ】

チラシ、パンフレット、記録写真・映像、新聞記事のコピーなど。
DVD、VHS、CD、MD、カセットテープでの提出も可能です(10 分以内・1 種類でまとめてください)。