

京都府文化団体等活動継続支援事業 参加申込書

■参加者情報

参加者名 (個人・団体名)						
代表者	氏名		TEL		FAX	
	住所		E-mail			
連絡事務 担当者	氏名		TEL		FAX	
	住所		E-mail			
活動拠点 (住所)	住所	〒				
参考HP (団体)						
参加者概要 (団体)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体				
団体構成員数	名					

次の事項については「はい・いいえ」のいずれか該当する方に「○」を記入して下さい

募集要項の「対象団体」を確認しましたか。	はい ・ いいえ
実施公演について、国や京都府の他の補助金の交付を受けていませんか。	はい ・ いいえ
他の劇場で公募しているものを含め、本事業を重複して支援を受けていませんか。「はい」の方は、以下に劇場名を記載してください。 (他に参加申込みした劇場名：)	はい ・ いいえ

※記載事項及び関係書類において虚偽が判明した場合は、本事業の対象となりません。

※参加申込書及び(別紙1)を合わせて御提出ください。