**かけがわ茶エンナーレ　エントリープログラム　申請用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者情報 | 氏　名〔団体名〕 |  |
| 住　所 |  |
| 年齢 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 代表者連絡先（応募者と同一であれば記入不要） | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 年　齢 |  |
| 電　話 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |
| 活 動 実 績（過去の作品展示、パフォーマンス歴など） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **エントリープログラム概要****（以下の該当するジャンルを選択ください。）**１　展示　２パフォーマンス　３インスタレーション　４ワークショップ　５複合型イベント６　その他（　　　　　　　　　　　） |
| タイトル |  |
| アート×○○ | アート　×　　　　　　　　　　　　　　茶エンナーレ事業キーワード茶・風景・生活・文化・健康・芸術・縁・交流・交歓・交歓、その他（　　　　　　）※かけがわ茶エンナーレ事業計画概要版を参考にエントリープログラムが該当するアート×○○を記入してください。 |
| 目　的 |  |
| 内　容 |  |
| 掛川への思い |  |

|  |
| --- |
| **希望支援内容　（希望する支援内容にチェックを入れてください。）** |
| □１.広報支援のみを希望 |
| □2.実施場所紹介支援 | 希望場所（広さ、具体例など）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| □3.実施費用の支援 | 希望額：　　　　　　　円（上限20万円）※プログラムにかかる必要経費を収支予算書に明記ください。 |

**収支予算書**

|  |
| --- |
| **収入** |
| 区　分 | 金　額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |
| **支出** |
| 区分 | 金　額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※その他

プログラム計画等添付書類がある場合はチェックを入れてください。　□

事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付No |  |
| 審査欄 |  |