

令和5年度 ホール応援プロジェクト 出演希望申請書

申請日 令和 5 年 月 日

公益財団法人大垣市文化事業団共催「ホール応援プロジェクト」出演について、次のとおり申請します。

【①団体概要】

ふりがな	
出演者または団体名	
ふりがな	
代表者氏名	
団体所在地	〒
団体概要URL (HP、SNSページ等)	
ふりがな	
担当者氏名	
担当者住所	〒
担当者連絡先	TEL
	E-mail
	※採用時のやり取りに必要です。
これまでの主な 活動内容・実績	

【②事業企画概要】

ふりがな	
企画公演名	
趣旨・内容 (別紙可)	
出演者名・人数	
希望開催時期 曜日・時間帯等	
希望会場	文化会館 文化ホール (最大589席) ・ 学習館 音楽堂 (最大288席)
集客計画	
主な対象者 (複数選択可)	未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般大人 その他 ()
入場者数見込	_____人 × _____公演 = 計_____人

【③収支予算書】

収入の部

科目	予算額 (円)	摘要
計		

支出の部

科目	予算額 (円)	摘要
計		