

箕面市文化芸能・国際交流活動推進交付金 交付申請書

（宛先）箕面市長

申請団体・個人名 ゆずるオーケストラ

所在地 〒562-●●●●

箕面市●●●-●-●

代表者職・氏名 団長 滝ノ道 ゆずる

電話番号 072-●●●-●●●●

申請する交付金の年度を記入してください。

令和8年度箕面市文化芸能・国際交流活動推進交付金の交付を受けたいので、箕面市文化芸能・国際交流活動推進交付金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

公演名	ゆずるオーケストラ 第7回ファミリーコンサート（ <input checked="" type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 継続）		
開催期間	公演	2026年10月18日（日）～2026年10月18日（日）	
	リハーサル	2026年10月17日（土）～2026年10月17日（土）	
入場料	無料・ <input checked="" type="checkbox"/> 有料	一般 500円 学生 円 前売 円（その他 小学生以下は無料）	
事業の趣旨	<input checked="" type="checkbox"/> 要綱第3条（ <input checked="" type="checkbox"/> 第1号・ <input type="checkbox"/> 第2号・ <input type="checkbox"/> 第3号）に該当		
来場者数（見込み）	800人	主催人数（出演者・スタッフ）	60人
対象経費（見込額）	次のいずれかに該当する事業に○してください。 第1号 次世代を担う子どもを対象とした教育・文化芸能事業 第2号 市民の文化芸能活動の発表の場となる事業 第3号 文化を通じて国際交流に資する事業		<input checked="" type="checkbox"/> 950,000円
担当者	氏名	箕面 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 劇場へ支払う経費のみが対象です。
	電話番号	●●●-●●●-●●●●	日中に連絡可能な番号を記入してください。
	メールアドレス	minoh_tarou@●●●●●	

（市記入欄）