

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 ゆづるオーケストラ

所在地 〒562-●●●●

箕面市●●●-●-●

代表者職・氏名 団長 滝ノ道 ゆづる

申請する交付金の年度を記入してください。

電話番号 072-●●●-●●●●

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	ゆづるオーケストラ 第7回ファミリーコンサート（ <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続）		
開 催 期 間	公 演	2026年8月15日（土）～2026年8月15日（土）	
	リハーサル	2026年8月14日（金）～2026年8月14日（金）	
入 場 料	無 料 <input type="checkbox"/> 有 料	一般 前売	500円 円 (その他 小学生以下は無料)
事 業 の 趣 旨	要綱第3条（ <input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" 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 (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		
担当者	氏 名	箕面 太郎 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)