

地域の芸術・文化活動を支援する

2019年度

**うらら芸術・文化支援事業
募集案内**

こまつ芸術劇場うららで行う市民の皆様の

芸術・文化活動を支援します

石川県こまつ芸術劇場 うらら

■ 1 募集対象者

- 1: 小松市に住所を有するか、若しくは活動の本拠があること。
- 2: 原則として団体、または個人で芸術、文化活動の実績があり、事業を完遂出来る見込みがある事。

■ 2 対象事業

自ら行う平日頃の芸術・文化活動の成果を発表するもので、大ホール及び小ホールの使用を前提とし、多くの集客が望めるものとする。

■ 3 実施期間

2019年4月1日(月)から2020年3月31日(火)の間に実施する事業。

■ 4 募集事業数

2事業

■ 5 募集開始及び締切日

2018年12月6日(木)応募開始、2019年2月28日(木)必着

■ 6 応募方法

こまつ芸術劇場うらら、もしくはWeb上にあるうらら芸術・文化支援事業申請書、事業実施計画書を応募書類とし、直接、または郵送にて提出してください。
尚、応募書類は返却致しませんのでご了承願います。

■ 7 審査

うらら芸術・文化支援事業審査委員会において選定を行います。

■ 8 支援対象経費

- 1: 会場使用料 注1
- 2: 会場附帯料金 注2
- 3: ピアノ調律費用 注3

注1:会場使用料、附帯使用料、ピアノ調律費用をあわせて、上限35万円までとします。

注2:こまつ芸術劇場うららの附帯設備の使用を指し、外部発注にかかる費用は含みません。

注3:こまつ芸術劇場うららの手配に限ります。

※ 入場料を設定した場合の入場料収入は応募者の収入になります。

■ 9 審査結果の連絡

2019年3月中に申請者に、書面により通知致します。

■ 10 その他

芸術・文化支援事業に選ばれた事業者はポスター・チラシ等に、こまつ芸術劇場うらら芸術・文化支援事業であることを表示してください。

◆ 応募・問合せ先

こまつ芸術劇場うらら(水曜日休館)

〒923-0921 小松市土居原町710番地

TEL 0761-20-5500 FAX0761-24-2481

年 月 日

うらら芸術・文化支援事業申請書

石川県こまつ芸術劇場 館長 殿

うらら芸術・文化支援事業の趣旨に賛同し、申請いたします。

| | | | | |
|-----------------|--|-------|-----|--|
| ふりがな | | 発足年月日 | 年 月 | |
| 団体等名 | | | | |
| 住所 又は 所在地 | | 構成員数 | 名 | |
| | | 電話番号 | | |
| | | FAX | | |

| | | | | | |
|-----|------|-----|------|-----|------|
| 代表者 | ふりがな | | | | |
| | 役職名 | 氏 名 | | 住 所 | 職業 印 |
| | | | | | |
| | 電話番号 | FAX | Mail | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-----|------|-----|------|-----|------|
| 申請者 | ふりがな | | | | |
| | 役職名 | 氏 名 | | 住 所 | 職業 印 |
| | | | | | |
| | 電話番号 | FAX | Mail | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-------|------|-----|------|---------|--|
| 書類送付先 | ふりがな | | | | |
| | 役職名 | 氏 名 | | 住 所 | |
| | | | | | |
| | 電話番号 | FAX | Mail | 連絡のつく日時 | |
| | | | | | |

※書類送付先が申請者と異なる場合はご記入ください。

事業実施計画書

| | | | | | |
|------------------------|-------|---|---|---|----|
| 1:公演実施予定日 | 実施予定日 | 年 | 月 | 日 | から |
| | 予 約 | 年 | 月 | 日 | |
| | | 済 | 未 | | |
| 2:行事の名称 | | | | | |
| 3:申請団体等の概要 | | | | | |
| <1> 活動概要 | | | | | |
| <2> 活動の実績 | | | | | |
| 枠内に記載不可能な場合は別紙添付してください | | | | | |
| 4:趣旨・目的 | | | | | |
| 5:公演内容(具体的に) | | | | | |
| 6:期待される地域効果 | | | | | |

| | | |
|-------------|------|------|
| 共催・後援団体等の有無 | 団体名等 | |
| | 有 | 無 未定 |