

文書番号がない場合は空白
年月日は記載必須です

令和 年 月 日

文化庁長官 殿

団 体 名
住 所
代表者職名
代表者氏名

正式に登録されている
名称で記載してください。
一般社団法人、株式会
社なども省略しないよう
にしてください。

文化芸術振興費補助金（劇場・音楽堂等における子供舞台芸術鑑賞体験支援事業）交付要望書

文化芸術振興費補助金（劇場・音楽堂等における子供舞台芸術鑑賞体験支援事業）について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

事業の名称	子供舞台芸術鑑賞体験支援事業				
補助対象経費の配分 (補助対象外経費は含まない)	事業費	0 円			
補助事業の着手及び 完了の予定期日	着 手	年	月	日	
	完 了	年	月	日	
補助金の交付要望額	0 円				
その他参考となるべき事項					

<担当者連絡先> ※実務担当者の連絡先をご記

応募用フォームに記入する担当者氏名と一致する必要があります。ここに記載される担当者は上部に記載の団体に所属する方でなければなりません。

所属			
(ふりがな)			
氏名			
電話番号		法人番号	
E-MAIL			
住所	〒	法人番号は国税庁法人番号公表サイトに掲載されている番号と一致する必要があります	
営業日			
その他（日中連絡先）			

※「公演事業を行う事業者の実績」欄に記載した公演のチラシをそれぞれPDFにて提出すること。

補助事業者（補助の対象となる者）の概要

(ふりがな) 事業者名称 ※略称不可	正式に登録されている名称で記載してください。 一般社団法人、株式会社なども省略しないように してください。						
(ふりがな) 代表者職名・氏名							
所在地	〒						
電話番号	法人番号は国税庁法人番号公表サイトに掲載さ れている番号と一致する必要があります						
法人格の有無				法人番号			
申請者区分							
劇場・音楽堂等の設置者又は管理者、実演芸術団体の別				劇場・音楽堂等の設置者又は管理者			
消費税等の仕入控除税額の取扱い							
1 公演事業を行う 事業者の概要							
2 公演事業を行う 事業者の実績	事業者が過去5年間（基準日：公募開始日）に舞台公演専用ホールにおいて自ら企画して行った主 催公演で、最も高い席が5千円（東京都以外での公演であった場合は3千円）以上の主催公演の 実績を 3 つ 記載すること。 申請する公演と同種別の過去実績がある場合はそれを優先して記載すること。 別途提出するチラシの公演と一致している必要がある。						
	公演名	公演日	公演会場 都道府県	席種	チケット価格	設定座席数 (販売席数)	公演内容
雇用人数（事業者が直接雇用して いる人数を記載ください）			会計責任者、監査責任者 の氏名		(会計責任者) (監査責任者)		

※この様式2については、公演1つにつき1シート作成すること。

※本申請公演が行われる会場（劇場・音楽堂等）の総座席数及び会場の様子がわかるパンフレット又はWEBページをPDF化したものを提出すること。

<公演事業計画書>

様式 3

事業の名称		様式3につきましては1種類の公演につき1シート作成してください。 なお、様式3は3～4までつけておりますが、5公演以上実施する場合は、シートをコピーして追加してください。								重複事業		
公演名		公演する 劇場・音楽堂名						公演する 劇場・音楽 堂の所在 地		都道府県		
		会場の定員								市区町村		
舞台芸術 種別		総座席数 (販売席数)	0	子供無料座席数(個人)		0		子供無料座席割 合		#DIV/0!	子供無料 座席+同 伴者半額 座席割 合	#DIV/0!
				子供無料座席数(団体)		0						
				同伴者半額座席数(個人)		0		同伴者半額座席 割合		#DIV/0!		
				同伴者半額座席数(団体)		0						
公演回数		公演日程		公演開始時間			無料席及び半額 席チケット負担額		0			
座種、料金、設定座席数 子供無料座席数 子供無料席チケット負担額 同伴者座席数 同伴者半額席チケット負担額		座種	料金	設定座席数 (販売席数)	子供無料座 席数(個人)	子供無料座 席(団体)	子供無料席 チケット負担額			同伴者半額席 チケット負担額		
		※座種は公演に合わせて変更の上、必要に応じ行を追加してください。										
							0			0		
							0			0		
							0			0		
							0			0		
		合計	-	0	0	0	0	0	0	0		
公演情報のURL												
公演内容		・公演内容が子供の鑑賞を促進する本事業の趣旨に沿うものであるかを確認するため、具体的かつ明確に記載してください。 ・予定や調整中、未定等、申請時点で確定していない公演内容や記載が不十分である場合、審査対象とならない場合があります。 ・演目や曲目がある場合はすべて記載してください。 (採択後に変更や追加することはできません。) ・演劇にあっては、どのような設定でどのような場面があるのかなど詳細に記載するようにしてください。一般観客向けに作成された広報用のあらすじの転記等ではなく、本事業の審査用に丁寧に記載してください。										
出演者（分野、所属団体）		・出演者はすべて記載してください。 記載例：文化太郎(俳優、〇〇劇団) 〇〇交響楽団 など										
スタッフ氏名（分野、所属団体）		・スタッフはすべて記載してください。 記載例： 文化太郎(演出、〇〇劇団) 文化一子(照明 〇〇劇場)など										
共催者・協賛者・後援者・関係機関												
他の助成事業等への重複応募状況（民間の事業含む）												
不正転売の防止策及びなりすましの防止策												
子供への広報方法												

青い○のある箇所にエラーが表示される設定をしています。

要件に合致しない席数設定となっている場合、エラーが表示されます。問題がない場合は、何も表示されません。全てのエラーが消えていることを確認してからご提出ください。

<収支予算書 >

事業の名称		子供舞台芸術鑑賞体験支援事業
-------	--	----------------

▼収入の部

区分		金額 (予定を含む。)	内訳	備考
収入の部	入場料等収入			
	共催者負担金			
	補助金・助成金 (本事業以外)			
	寄付金・協賛金			
	プログラム等の売上収入			
	広告料・その他収入			
	自己負担金			
	本事業による補助金の 交付要望額 (C)	0	※支出の「交付要望額」と一致するようにしてください	
①収入合計		0		

▼支出の部 →詳細は<支出内訳明細>（様式4）に記載

区分		総事業費	補助対象経費	
			補助対象経費 計 (上限額基準)	交付要望額
支出の部	主たる経費	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0
②支出の合計		0	0	0

※補助上限額の範囲内で、交付要望額を記入すること
※様式3のシートを自身で追加した場合は、支出の部の行を追加してください。

<支出内訳明細>

(区分)

経費内訳(税込)				総事業費
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
合 計				0

※ 適宜行を追加・削除してご使用ください。

(区分)

経費内訳(税込)				総事業費
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
合 計				0

※ 適宜行を追加・削除してご使用ください。

(区分)

経費内訳(税込)				総事業費
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
合 計				0

※ 適宜行を追加・削除してご使用ください。

(区分)

経費内訳(税込)				総事業費
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
【 】				
@	円	×	×	0
合 計				0

※ 適宜行を追加・削除してご使用ください。

1つの公演で複数回公演を実施している場合の公演の内訳

公演名		公演回数	
-----	--	------	--

【公演開始時間 ○年○月○日○時開始】

1回あたりの座席数等

座席種	料金	総座席数 (販売席数)	子供無料座席数 (個人)	子供無料座席数 (団体)	子供無料席チ ケット負担額	同伴者半額座席 数 (個人)	同伴者半額座席 数 (団体)	同伴者半額席チ ケット負担額	子供無料座席 割合	同伴者半額 座席割合	子供無料座席＋ 同伴者半額座席 割合
					0			0			
					0			0			
					0			0			
					0			0			
合計	-	0	0	0	0	0	0	0			

【公演開始時間 ○年○月○日○時開始】

1回あたりの座席数等

座席種	料金	総座席数 (販売席数)	子供無料座席数 (個人)	子供無料座席数 (団体)	子供無料席チ ケット負担額	同伴者半額座席 数 (個人)	同伴者半額座席 数 (団体)	同伴者半額席チ ケット負担額	子供無料座席 割合	同伴者半額 座席割合	子供無料座席＋ 同伴者半額座席 割合
					0			0			
					0			0			
					0			0			
					0			0			
合計	-	0	0	0	0	0	0	0			

【公演開始時間 ○年○月○日○時開始】

1回あたりの座席数等

座席種	料金	総座席数 (販売席数)	子供無料座席数 (個人)	子供無料座席数 (団体)	子供無料席チ ケット負担額	同伴者半額座席 数 (個人)	同伴者半額座席 数 (団体)	同伴者半額席チ ケット負担額	子供無料座席 割合	同伴者半額 座席割合	子供無料座席＋ 同伴者半額座席 割合
					0			0			
					0			0			
					0			0			
					0			0			
合計	-	0	0	0	0	0	0	0			

【公演開始時間 ○年○月○日○時開始】

1回あたりの座席数等

座席種	料金	総座席数 (販売席数)	子供無料座席数 (個人)	子供無料座席数 (団体)	子供無料席チ ケット負担額	同伴者半額座席 数 (個人)	同伴者半額座席 数 (団体)	同伴者半額席チ ケット負担額	子供無料座席 割合	同伴者半額 座席割合	子供無料座席＋ 同伴者半額座席 割合
					0			0			
					0			0			
					0			0			
					0			0			
合計	-	0	0	0	0	0	0	0			

※1回あたりの座席数等が異なる場合は、表を追加して記載すること

青い○のある箇所にエラーが表示される設定をしています。
要件に合致しない席数設定となっている場合、エラーが表示されます。問題がない場合は、何も表示されません。
全てのエラーが消えていることを確認してからご提出ください。

確認書

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| 1 | 公演内容について、子供の豊かな人間性の涵養、将来の文化芸術の担い手や観客育成に資するものとなるよう十分に検討を行った | ☐ |
| 2 | 公演内容に子供へ悪影響を及ぼす恐れのある内容(暴力的、差別的、品位を欠くもの等)は一切含まれていない | ☐ |
| 3 | 提出する過去公演実績のチラシは実際に使用していたものであり、新たに作成や加工をしたものではない | ☐ |
| 4 | 提出する一切の書類について、虚偽は含まれていない | ☐ |
| 5 | 募集案内及び関係法令等の内容について十分に了知しており、記載内容に沿って事業期間内に適切に事業を実施できる | ☐ |
| 6 | 全国の子供たちにも広く実演芸術の鑑賞体験機会を提供するため、地方での公演を積極的に検討した | ☐ |

上記のとおり確認し、申請に係るすべての必要書類を提出いたします。

団体名

代表者職名・氏名