

活動支援事業 実施内容企画書

記入日 | 年 月 日

秋田市文化創造館 御中

申請者名・団体名 |

代表者 |

住 所 |

連絡先 |

下記の内容について、活動支援事業として申請します。

活動の内容	
活動名	
趣旨・目的	
実施スケジュール	例) 4月1日@創造館1F ワークショップ準備 4月2日~4日@創造館1F ワークショップ開催 4月5日@創造館1F ワークショップ片付け
活動内容	
文化創造館を拠点 に活動する上で 重視したいこと	
運営メンバー数	
これまでの活動歴	
活動予算の有無 (補助金利用の有 無)	
添付資料	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

希望するサポート	
文化創造館に求める支援内容	<input type="checkbox"/> 施設使用料・設備使用料の減免（または負担） <input type="checkbox"/> 広報協力 <input type="checkbox"/> コーディネーターによるサポート・協働 <input type="checkbox"/> そのほか（施設利用方法など）
希望する支援の具体的な内容	
審査基準	※該当する項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 幅広い市民が参加することができる、ひらかれた活動であるか <input type="checkbox"/> 事業の参加者が新たな知識や視点、人と出会うことが期待できる内容か <input type="checkbox"/> 主催者が主体性をもって企画し、小さくともチャレンジを伴う活動であるか <input type="checkbox"/> 秋田において新しくユニークな活動であるか <input type="checkbox"/> 秋田市文化創造館および中心市街地を拠点とした活動であるか <input type="checkbox"/> 活動の過程や成果が、将来において活用されるための工夫があるか
サポート希望期間	年 月 日～ 年 月 日
備考	
連絡担当者	
団体名	
氏名	フリガナ
連絡先	電話 メール
利用者登録	未 ・ 済 ID () 氏名・団体名 ()

※下記記入不要※

受付日	年 月 日	受付者	
審査結果			